**空气压缩机保养服务项目**

**招**

**标**

**文**

**件**

**金湖县人民医院**

**一、报价须知**

1.报价人须根据《报价清单》要求进行报价。

2.报价中应包括完成询价所发生的全部费用包括但不限于如下内容：

* 报价人应被认为已经阅读并充分理解了询价文件，以确认报出的单价和价格应被认为包括所有保养**成本、利润、保险、税金、运输、装、卸（买方指定位置）等费用**，以及文件明示或隐含的风险责任和义务。报价人漏报或不报，询价人将视为有关费用已包括其中而不予增加、调整。
* 报价表中所列数量的变动，丝毫不会降低或影响合同条款的效力，也不免除供货商按规定的标准进行供货及运输和更换不合格品的责任。
* 报价表中各项金额均以人民币结算。

3.最终结算价格以双方签订的合同为准。

4.报价文件的编制：报价文件内所有材料均需签字或盖章。

5.报价人按本询价文件中报价文件格式填报，相关资格及证明材料严格按照本询价文件中要求提供。若未按本询价文件要求报价或未按本询价文件要求提供相关资格及证明材料，则当做无效报价处理。

6.提供2025年阿特拉斯-科普柯钻石以上授权证书，授权服务区域需含淮安市，授权产品及服务包含阿特拉斯-科普柯产品销售和保养服务。

**二、项目概况、保养范围及内容**

1.项目概况：金湖县人民医院2台空压机设备保养工作，包工包料。

2.空气压缩机参数

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备 | 系列号 | 数量 | 周期 |
| G11 PA10FM | WXI018413 | 1 | 1年 |
|  | WXI018488 | 1 | 1年 |

**空气压缩机保养服务项目**

**报**

**价**

**文**

**件**

报价人(盖章)：

联系人及联系方式：

日 期 ： 年 月 日报价一览表

|  |  |
| --- | --- |
| 总报价 | 金额：  （大写）： |
| 税率13% |  |
| 报价有效期 |  |

报价人(盖章)：

日期：

分项报价清单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **代 号** | **数量** | **单价** | **总金额(元)** |
| **1** | **过滤器包** | 3002600630 | 2 |  |  |
| **2** | **油气分离器** | 3002600650 | 2 |  |  |
| **3** | **专用润滑油（合成油）** | 1630204120 | 1 |  |  |
| **4** | **初滤管路过滤器芯** | 2904500023 | 2 |  |  |
| **5** | **精密管路过滤器芯** | 2904500024 | 2 |  |  |
| **6** | **超精密管路过滤器芯** | 2904500025 | 2 |  |  |
| **7** | **活性碳管路过滤器芯** | 2904500026 | 2 |  |  |
| **8** | **皮带** | 1092200153 | 4 |  |  |
| **9** | **卸荷阀保养包** | 2901029801 | 1 |  |  |
| **10** | **电磁阀** | 1089062120 | 1 |  |  |
| **11** | **压力传感器** | 1089057554 | 1 |  |  |
| **12** | **人工费** |  |  |  |  |
| **13** | **管理费** |  |  |  |  |
| **14** | **差旅费** |  |  |  |  |
| **15** | **运费** |  |  |  |  |
| **16** | **税费（13%）** |  |  |  |  |
| **17** | **合计金额** |  |  |  |  |