

# 大连市卫生和计划生育委员会

## 大连市卫生计生委办公设备采购项目询价函

各相关供应商:

大连市卫生计生委拟采购办公设备,用于日常办公。现诚意邀请各相关供应商对“市卫生计生委办公设备采购项目”进行报价。

### 一、项目需求

#### (一) 办公设备采购种类

办公设备采购种类、数量、最高价格标准详见《办公设备采购清单》(附件)

#### (二) 供货要求

此次采购办公设备需按我委实际通知要求进行供货。

### 二、报价日期

若各相关供应商有意参加此次报价,请将报价文件密封后盖单位公章,于2017年9月27日(星期三)17:30前送至大连市卫生计生委办公室。

### 三、供应商须知

1. 供应商报价文件应包括:《报价函》(加盖公章),《营业执照》(复印件,加盖公章)、产品资料、准许提供相关销售服务的其他证明文件(复印件,加盖公章)。

2. 供应商主要职责：根据项目要求为大连市卫生计生委提供质量合格的办公设备。

3. 报价函经我单位认可即为签订合同的最终依据。

#### 四、确定成交供应商原则

此次办公设备项目采购，以满足采购需求且报价最低的原则确定成交供应商。

#### 五、付款方式

按照合同约定方式支付。

#### 六、联系方式

名称：大连市卫生计生委办公室

联系人：刘洋

联系电话：0411-39052555

地址：大连市中山区人民路 75 号

附件：办公设备采购清单



附件

## 办公设备采购清单

序号	分类	数量	单位	最高价格标准（单位：元）
1	台式电脑	7	台	5000（含正版操作系统）
2	笔记本电脑	1	台	8000（含正版操作系统）
3	A4 打印传真扫描 一体机打印机	3	台	3500
4	碎纸机	2	台	1200
5	电话机	6	部	200
6	案卷装订打孔机	1	台	1000
7	便携式打印机	1	台	2500