

大连市卫生和计划生育委员会

大连市卫生计生委办公家具采购项目询价函

各相关供应商：

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

一、项目需求

（一）办公家具采购种类

办公家具采购种类、规格、数量、最高价格标准详见《办公家具采购清单》（附件）

（二）供货要求

此次采购办公家具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家具。

3. 报价函经我单位认可即为签订合同的最最终依据。

四、确定成交供应商原则

此次办公家具项目采购，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：办公家具采购清单



附件

办公家具采购清单

| 序号 | 分类 | 规格 | 数量 | 单位 | 最高价格标准(单位:元) |
|----|------|--------------|----|----|--------------|
| 1 | 办公桌椅 | 1500*750*760 | 6 | 套 | 3000 |
| 2 | 折叠椅 | 常规 | 6 | 把 | 120 |
| 3 | 文件柜 | 900*400*1850 | 6 | 套 | 1000 |