**重庆医科大学附属口腔医院**

**需求询价公告**

**一、各供应商根据询价公告要求报价。**

**二、报价需按照后附要求格式报价，对技术要求响应情况进行逐条备注，如“无差异”或“有差异，差异是”。本次询价为确定预算需要，非正式采购，技术要求为初步要求，最终以正式发布招标公告的技术要求为准。**

**三、需求公告时间2023年8月29日至2023年9月4日17:30止**

**四、报价（需盖章PDF或图片电子版，按照后附报价格式要求）发送：sjk806@163.com，报价邮件名称和文件名称需写上《 公司重庆医科大学附属口腔医院 报价表》。**

**五、重庆医科大学附属口腔医院,采购联系人：陈老师023-88860001,技术联系人:俞老师—88860166。**

 **定制瓶装饮用水配送服务采购项目**

|  |
| --- |
| 报价单位名称： |
| 联系人： 联系电话： |
| 报价品牌： 型号： 产地：  |
| 报价产品**生产商**企业性质： （大型/中型/小型/微型） |
| 报价： 元（总价），单价明细： 。质保期 年，报价需含货物、人工、培训、运输、税费等全部费用。费用每季度一结算，以该季度实际配送数量据实结算。 |
| **项目及技术要求** | 响应情况 |
| 1.定制瓶装饮用水（320ml—420ml），只限符合国家标准且在市面进行公开销售的矿泉水、天然水、纯净水。不接受饮料类产品。2.根据采购人要求对瓶身标签进行个性化定制设计。3.如供应商不为瓶装水生产企业，则供应商应提供所售瓶装水产品的销售资质，确保所售产品来源合法合规。4.数量预估：合同期限3年，每年10000瓶，共计30000瓶（据实结算）。5.报价要求：报价需报明细，即：设计费XX元；定制瓶装饮用水单价XX元（不含设计费，含配送费、产品费等完成本服务的其他所有费用）。6.付款要求：设计费第一次付款是一次性结算，饮用水配送服务按实每季度付款一次。7.配送地址：重庆市渝北区松石北路426号。 |  |

**备注：供应商还需提供投标产品成交记录:合同扫描件/中标通知书扫描件/公示结果网络链接及截图均可,能从中看出投标产品型号配置等信息。**

**附件：报价明细表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 金额（元） | 服务期 | 备注 |
| 1 | 设计费 |  |  |  |
| 2 | 定制瓶装饮用水单价 |  |  |  |