**拟购**《杏林春满》浮雕彩绘修缮**项目初步参数论证征集意见表**

供应商、联系人及电话（加盖公章）：

最低报价：

**备注：**

1、按要求格式填写并每页加盖报名供应商公章【电子章无效】，在规定时间内以**原件扫描件和电子版形式**发送至医院指定邮箱（招标办：2523245199@qq.com和归口科室【设备科□、信息科□、总务科□及其他□ 】： ）；

2、响应情况（是/否）若为否则继续填写具体建议修改意见，建议修改意见须提供相应证明材料（证明材料须为政府主管部门及其下属机构出具的检测报告，无证明材料则不予采纳；建议修改意见原则上须满足业界主流品牌同档次水平产品且不得为独家），**同时务必备注本品牌本规格型号产品相对应的真实指标并标注是否为独家（供医院汇总定稿版参数时选择）；**

3、院方根据各潜在供应商提供的配套耗材和须定期更换零部件的报价清单(须同步提供近2年内至少3家二级及以上医院发票原件扫描件和入库清单【遮挡无效】)进行设置相关报价限价，若潜在供应商均未提供报价清单（含发票原件扫描件和入库清单）则视同本项目无耗材和须定期更换零部件。

**4、杜绝两现象：**一是整机保修3年，保修范围不包含须定期更换零部件，须定期更换零部件报价清单如下...；二是将须定期更换零部件变为耗材，恶意降低货物价格，提高耗材价（或直接提高耗材报价）。

**附件：配套耗材、试剂【单人次费用】及须定期更换零部件报价清单（样表【若无则标注“无”且不可删除】、可单列）**

**拟购项目初步参数结构如下：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **本项目初步参数拟设置情况** | | | **响应情况** | **建议修改指标** | **备注（真实指标、是否独家）** |
| **序号** | **参数名称** | **初步参数设置情况** |
| 1. 1 | 原浮雕表面灰尘处理 | 清除原浮雕表面灰尘及破损油漆，面积120㎡ |  |  |  |
| 1. 2 | 底漆部分 | 丙烯酸聚氨酯油漆白色底漆，面积120㎡ |  |  |  |
| 1. 3 | 彩绘部分 | 丙烯酸聚氨酯油漆绘制，面积120㎡ |  |  |  |
| 1. 4 | 表面透明面漆 | 丙烯酸聚氨酯油漆透明面漆，面积120㎡ |  |  |  |
| 1. 5 | 电动吊篮搭建租赁费用 | 电动吊篮安装拆卸即使用租金，以及其他辅助设施，自行测算，含在总报价中。 |  |  |  |
| 1. 6 | 施工现场保护措施费 | 施工作业面的围挡保护，以及大门入口处搭建安全通道保护、施工标语警示语等。 |  |  |  |
| 1. 7 | 其他费用 | 自行测算，含在总报价中。 |  |  |  |
| 1. 8 | 质保期 | 免费质保期不低于三年，且保证三年内漆面无起皮脱落现象。 |  |  |  |