**附件：毛家坊社区卫生服务中心总配电柜维修项目**

**商务及技术要求**

**一、资格要求**

1、供应商须为在中华人民共和国境内注册的独立法人，取得有效期内的营业执照。

2、供应商须具备电力设施专业承修、承试四级及以上资质。

1. **项目内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 数量 | 单位 |
| 1 | DW-15-630万能断路器 | 1 | 台 |
| 2 | 万能断路器连接机脚 | 1 | 套 |
| 3 | 互感器 | 1 | 套 |
| 4 | 连接软铜排 | 4 | 根 |
| 5 | 自动电机和启动、停止开关 | 1 | 套 |
| 6 | 二次连接线 | 1 | 套 |
| 7 | 铜排相需带 | 6 | 根 |
| 8 | 校试费 |  |  |
| 8 | 施工费 |  |  |

1. **施工工期：1天**

**四、付款方式：**

无预付款，本工程结算审计完成后一个月付付清

**五、法定代表人授权书**

：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

年 月 日

## **六、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号 | 数量 | 单位 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： | | | |  | | |
| 大写： | | | |  | | |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2021 年 月 日

**七、营业执照副本复印件**