**一、询 价 公 告**

经我院院办公会研究决定，拟对我院部分地下室内消火栓漏水管网更换为明管，现对具备消防工程施工承包、消防设施维保资质或建筑施工劳务资质的公司进行公开询价，我院不专门组织现场踏勘事宜，企业对管网更换方案、工程量及包干总价自行承担风险，请符合条件的企业积极参与，特此公告！

剑阁县妇幼保健院

2025年02月12日

1. **询价资料**
2. 独立法人资格（营业执照复印件）
3. 法定代表人身份证（复印件）
4. 消防工程施工承包资质、建筑消防设施维护保养或建筑施工劳务资质证书（复印件）
5. 报价单
6. 所有资料加盖公章并密封现场递交，不接受邮递或电子邮件。

6、询价资料递交地址：剑阁县普安镇城北社区三江口妇幼保健院6楼会议室。

1. **中 选 规 则**
2. 询价资料齐全。
3. 询价单位不少于3家。
4. 询价公告时间：2025年02月12日至2025年02月14日。询价报价文件递交时间：2025年02月18日10:00以前，法定假日顺延。
5. 以报价最低者为中选单位，并公示3个工作日。
6. 咨询电话：杨先生 0839-6620298.（咨询时间：工作日上午08：30-12:00，下午13:30-17:00）

**四、报 价 单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目名称 | 剑阁县妇幼保健院地下室内消火栓管网更换工程 | |
| 报价金额  （人民币） | 大写： 元 | 小写： 元 |

报价单位名称: (公章）

法定代表人: (签名）

日 期： 年 月 日

**五、报价文件递交登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价报价文件单位名称 | 递交人 | 递交时间 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**六、地下部分室内消火栓管网更换机构评定表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 报价单位名称 | 报价金额 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |

**评审签名：**

剑阁县妇幼保健院

年 月 日

附件：

**消火栓管道更换询价内容报价明细表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料设备名称** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **单价报价** |
| 1 | 热镀锌钢管 | DN114 | 米 | 108 |  |
| 2 | 沟槽连接钢卡 | DN114 | 付 | 60 |  |
| 3 | 弯 头 | 90° | 个 | 14 |  |
| 4 | 消火栓管道支架 | 50\*20mm角钢定制 | 个 | 20 |  |
| 5 | 消火栓管道吊架 | 50\*20mm角钢定制 | 个 | 10 |  |
| 6 | 止回阀 | DN114 | 个 | 1 |  |
| 7 | 水泵接合器 | DN114 | 个 | 1 |  |
| 8 | 人工费 |  | 工日 |  |  |
| 9 | 合 计 |  | | | |