**上海市杨浦区中心医院**

**比选文件**

**公司名称（盖章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**总 目 录**

**第一部分：比选函**

**第二部分：比选内容一览表**

**第三部分：比选报价一览表及报价明细表**

**第四部分：比选单位资格证明文件**

**具体要求如下：**

一、 比选邀请书

1、交密封标书：

询价编号：

询价项目：

2、凡受参加询价的单位可于2024年5月28日（北京时间）前在网上下载询价文件（网址：杨中心官网）。

4、所有标书应当于2024年6月3日（北京时间）之前密封并由专人送达下述地点，标书盖骑缝章，并在文件袋上注明询价项目、公司名称、联系人及联系电话。

5、兹定于xxxx年xx月xx日（北京时间）在上海市杨浦区中心医院公开招标，届时敬请各投标人委派代表准时出席招标会议（具体时间电话另行通知）。

询价方：上海市杨浦区中心医院

地址：上海市腾越路450号

邮政编码： 200090

电话：（021）65690520\*274

联系人：赵老师

二、 投标函

致：

根据贵方项目采购的(货物名称)的招标邀请书（编号），正式授权的下述签字人（姓名和职务）代表投标人 （投标人的名称），提交投标文件正本1份，副本4份。

同时附委托人与被委托人身份证复印件

三、标的内容需求一览表含技术服务、维保服务等需求

四、比选价一览表及报价明细表

提示：需完整填写所提供的标的物规格型号及相应的伴随服务范围及费用。项目名称：杨浦区中心医院总院海山楼修缮项目。涉及修缮面积1373平方米，概算建安费用892.71万元。本次招标基价为概算建安费用，最终费用以卫健委实际批复为准。

五、投标方资格证明文件

提示：营业执照、生产经营许可证、委托第三方销售的需提交授权书加盖公章等。