#### 招标公告

1. 项目名称：聊城市退役军人医院院区楼顶防水采购项目
2. 项目内容：院区楼顶做防水
3. 项目预算：70000元。
4. 付款方式：验收合格后付款95%，剩余5%质保期满一年后无息支付。

五、项目要求：完整填写工程清单，附件1

六、需要提供的资料：有效营业执照复印件、法定代表人委托授权书及代理人身份证复印件（法定代表人直接参加的，需提供法定代表人身份证复印件）

七、定标方式：根据报价、工程进度、实施方案综合对比。

八、报名时间及报名方式：

报名时间：2022年9月05日8:00——2022年9月07日17:00

报名地点：请到聊城市退役军人医院门诊楼四楼财务科报名

联系方式：0635-8344021

 聊城市退役军人医院财务科

 2022年9月05日

|  |
| --- |
| **聊城市退役军人医院楼顶防水清单** |
| **序号** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **单价** | **合计** | **品牌** |
| 1 | 清除原有防水卷材 | ㎡ | 1400 | 　 |  | 　 |
| 2 | sbs防水卷材铺贴人工费 | ㎡ | 1400 | 　 |  | 　 |
| 3 | 喷底油 | ㎡ | 1400 | 　 |   | 　 |
| 4 | 吊车租赁及垃圾清理外运 | ㎡ | 1400 | 　 |  | 　 |
| 5 | 400厚SBSⅡ型防水卷材 | ㎡ | 1820 | 　 |  |   |
| 6 | 预算 | 70000　 |

**报价函**

项目名称：聊城市退役军人医院楼顶防水采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 最终报价（元） | 大写： 小写： 元 |
| 质保期 |  年 |
| 交付期 | 合同生效后 天 |
| 售后服务 | 出现质量问题接到买方通知后到达现场的时间 小时 |
| 需要澄清的其他内容 |  |

 企 业 名 称：

 授权代表签字：

 日期：2022年9月05日