**附件一：**

**单位：元**

|  |
| --- |
| **门诊楼中央空调维修采购项目报价明细表** |
| **序号** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **单价** | **合计** | **备注** |
| **一、更换板换2块、压缩机1台** |
| 1 | 低温模块130板换 | 台 | 2 |  |  | 按现有设备型号更换原厂件 |
| 2 | 制冷剂410A系统量 | 公斤 | 72 |  |  |  |
| 3 | 氮气 | 罐 | 8 |  |  |  |
| 4 | 板换专用银焊条+保温板及辅材 | 项 | 1 |  |  |  |
| 5 | 模块压缩机 | 台 | 1 |  |  | 按现有设备型号更换原厂件 |
|  |  |  |
|  |
| 6 | 更换DN65法兰蝶阀门 | 个 | 10 |  |  |  |
| 7 | 更换DN65法兰片 | 个 | 10 |  |  |  |
| 8 | 粘泥剥离剂 | 桶 | 12 |  |  |  |
| 9 | 螺丝，辅材，保温 | 项 | 1 |  |  |  |
| 10 | 人工 | 项 | 1 |  |  |  |
|  |  |  |
|  |
| 11 | 改造DN150无缝管管道 | 米 | 1.5 |  |  |  |
| 12 | 8#槽钢 | 根 | 3 |  |  | 6米/根 |
| 13 | 5\*5角铁 | 根 | 3 |  |  | 6米/根 |
| 14 | 水泵立式补水泵 | 台 | 2 |  |  |  |
| 15 | 弯头DN150 | 个 | 1 |  |  |  |
|  | 镀锌管DN25 | 根 | 1 |  |  |  |
|  | 镀锌管DN40 | 根 | 1 |  |  |  |
|  | DN40球阀 | 个 | 4 |  |  |  |
|  | DN40止回阀 | 个 | 2 |  |  |  |
|  | 配电柜 | 套 | 1 |  |  |  |
|  | 电接压力表，DN20阀门及泄压阀 | 套 | 1 |  |  |  |
|  | 辅材，保温，螺丝，胶，管件施工人工费 | 项 | 1 |  |  |  |
|  |  |  |
| 总计 |  |  |

**附件二：**

**报价函**

项目名称：聊城市退役军人医院门诊楼中央空调维修采购项目

|  |  |
| --- | --- |
| 最终报价（元） | 大写： 元小写： 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：

 法人或授权代表签字： 日期：2025年9月25日

**附件三：**

 **报价明细表（格式可自拟）**

供应商名称：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 数量 | 单位 | 品牌型号 | 单价（元） | 小计（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元） |  |

供应商法定代表人（签字及盖章）：

 供应商（盖章）：

日 期：

备注：请将报价用小写数字填写；单价中包含项目交付直至验收合格的所有费用

**附件四：**

**技术响应表（格式可调整）**

供应商名称：（加盖公章）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应文件实际情况 | 偏差内容 | 说明（正偏离/负偏离/无偏离） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |

**注：**1.即使供应商在技术文件描述中进行了描述或无偏离，也要提报该表。如无偏离，应注明“无”。

2.如供应商在响应表中无注明，响应文件与采购文件不一致或差异，以采购文件为准。