**山东国际会展集团有限公司**

**西馆电梯双电源转换开关维修项目招募公告**

**发布时间：2023年11月14日17时**

山东国际会展集团有限公司根据实际情况和经营管理需要，对西馆电梯双电源转换开关维修项目服务商进行询价，现诚邀资质合格的单位参加报价，请按项目列表所列明细给出相应报价。

**注：以下内容请认真阅览！**

1. **项目要素**
2. 项目内容：西馆2号客梯双电源转换开关维修，开关品牌为施耐德万高，规格为125A/4P，优先选择同品牌及规格型号的开关。如无法提供同规格型号的产品，须提供替代方案及相应报价，替代产品须为施耐德万高品牌。
3. **参与报价企业资质要求**
4. 参与本次项目的企业单位（包含个体户）必须是在中华人民共和国境内注册；须具有相关资质。
5. 参与本次项目的企业单位具有良好的企业信用，以国家企业信用信息公示系统查询结果为准，查询网址：http：//www.gsxt.gov.cn/；
6. 参与本次项目的企业单位的法定代表人、高管或股东不得与会展集团及会展集团股东单位职工存在关联关系，不得存在由同一自然人同时担任投标单位两家或两家以上的法定代表人、高管或股东，且本项目参与单位之间不得存在关联关系。

（四）本项目不接受联合体投标。

**三、招募要求及回传方式**

（一）招募要求

1、按项目询价单准确填报，报价为含税价，含运输、安装等费用。

2、明确货品规格型号，**有规格要求注明的请严格按提供规格报价**。

3、相关材料请详细**注明报价时间、项目负责人及其联系方式并盖公章**。

4、参与本次项目的企业单位需具备与本项目有关的各项资质证明（复印件盖公章）。

（二）回传方式

参与报价单位请在接收询价单后3天内（**11月17日17时截止**）将报价单及其他附加材料（提供的所有材料需盖公章）**邮寄至济南市槐荫区日照路一号山东国际会展中心**，**收件人：刘老师 电话17653112600 （注：1、快件外部请写明项目名称，例：西馆双电源转换开关维修项目。2、**报价文件外包装开封处请密封并加盖密封章、密封条。3、**参与本项目单位请一并将项目联系人联系方式及营业执照发送至邮箱：sdgjhzzbcg@163.com以便于统计投标单位数量，邮箱主题名称格式：公司名称+项目名称。**）****

如有疑问请联系，项目技术咨询：0531-81255968，现场勘察联系人15275175015 李老师；项目流程咨询：0531-81255925。

**四、项目报价单**

**山东国际会展集团物资询价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称及规格型号 | 单位 | 数量 | 单价  （不含税） | 单价  （含税） | 增值税  税率 | 总价  （不含税） | 总价  （含税） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | | |  |  |  |

**要求：每张报价材料均需盖章，并加盖骑缝章。**

报价单位（盖章）：

项目联系人：

联系电话：