电梯检测服务项目采购需求文件

说明

1、供应商应根据自身实际情况响应采购需求文件中的各项需求。

2、商务条款评审中允许负偏离的条款数为 0 项。

技术需求评审中允许负偏离的条款数为 0 项。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、项目要求及技术需求** | | | |
| **序号** | **项目** | **项目要求及技术需求** | **备注** |
| 1 | 电梯检测服务 | 曳引驱动乘客电梯4层，4台  曳引驱动乘客电梯5层，4台  曳引驱动乘客电梯12层，5台  曳引驱动乘客电梯13层，1台  自动扶梯，8台  检测后10个工作日内出检测报告 |  |

**二、商务要求**

|  |  |
| --- | --- |
| 检测时间及地点 | 1、检测时间：根据北海市妇幼保健院通知。  2、检测地点：北海市妇幼保健院。 |
| 付款条件 | 无预付款，验收合格后，成交人按执行金额开具有效等额发票交采购人，采购人按照财务审批流程确认无误后支付该批货物全部合同款给成交人。 |
| 报价 | 报价需包含检测所需的所有费用 |