附件3：

广元市妇幼保健院

2023年 市场调研报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 电 梯  类 别 | 规 格 | | | | 台  数 | 单价  （元） | 金额  （元） |
| 品牌&型号 | 载重量（kg） | 速度m/s | 层/站 |
| 传达电梯6# | TWJ-200 | 200 | 0.4 | 7/7 | 1 |  |  |
| 住院部电梯3#、4# | GBN20K | 1600 | 1.0 | 8/8 | 2 |  |  |
| 污物电梯5# | GBN20K | 1600 | 1.0 | 8/6 | 1 |  |  |
| 门诊部电梯1#、2# | GPN30K | 1000 | 1.0 | 3/3 | 2 |  |  |
| 二期8#、9# | GRBS20 | 1600 | 1.5 | 8/8 | 2 |  |  |
| 嘉陵分院电梯7# | TKL1250 | 1250 | 1.0 | 4/4 | 1 |  |  |
| 莲花院区电梯（2024.5月开始） | gsm-p1600-c060 | 1600 | 1.0 | 4/4 | 2 |  |  |
| 莲花院区电梯（2024.5月开始） | gsm-p1050-c060 | 1000 | 1.0 | 5/5 | 1 |  |  |
| 行政办公区电梯 | Gpn30k | 1000 | 1.75 | 13/13 | 1 |  |  |
| 合计： | | | | | | | |

注：1.该表纸质版加盖鲜章后一式两份，一份装入资料，一份单独密封提交，电子档Word格式U盘密封一并报送，缺一份将视为无效资料；2.报价应包括所有费用的总和；3.报价人请在规定时间内报送询价单位，过期将不予受理。