## 附件：

## 保亭黎族苗族自治县人民医院（保亭黎族苗族自治县医疗集团总医院）配电房更换甲级防火门项目市场询价采购清单

|  |
| --- |
| 防火门整改内容：1、1号高压配电房及发电机房内外共计5樘木质防火门需改造为甲级钢制防火门；发电机房2座挡油坎因防火门改造需拆除重新设置；2、2号低压配电房共计1樘外开木质防火门需改造为甲级钢制防火门； |
| 序号 | 设备材料名称 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 金额（元） | 施工内容 |
| 1 | 940＊2050mm单开左开甲级钢制防火门 | 樘 | 1 |  |  | 含防火门、拆除安装、门框及墙面恢复、垃圾清运、门框灌浆、辅材、器械等 |
| 2 | 940＊2050mm单开右开甲级钢制防火门 | 樘 | 2 |  |  | 含防火门、拆除安装、门框及墙面恢复、垃圾清运、门框灌浆、辅材、器械等 |
| 3 | 1470＊2050mm双开甲级钢制防火门 | 樘 | 2 |  |  | 含防火门、拆除安装、门框及墙面恢复、垃圾清运、门框灌浆、辅材、器械等 |
| 4 | 1750＊2360mm双开甲级钢制防火门 | 樘 | 1 |  |  | 含防火门、拆除安装、门框及墙面恢复、垃圾清运、门框灌浆、辅材、器械等 |
| 5 | 发电机房水泥挡油坎拆除安装施工 | 座 | 2 |  |  | 含材料、拆除安装、辅材、器械垃圾清运等 |
| 6 | 合计金额（元） |  |  |

以上报价含税及包含产品质保期内服务过程中可能产生的其他费用。

报价单位：（盖章）

联 系 人：

身份证号：

电 话：

日 期：2025年04月 日

**法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

**致保亭黎族苗族自治县人民医院：**

* 1. 兹授权： 先生/女士作为我公司的合法授权代理人，参加保亭黎族苗族自治县人民医院组织的配电房更换甲级防火门项目（采购编号：BYXJ-2025016）采购活动。

**授权权限：**全权代表本公司参与上述项目的采购活动，并负责一切响应文件的提供与确认，其签字与我司公章具有相同的法律效力。有效期限：与件中标注的投标有效期相同，自法定代表人签字之日起生效。

被授权人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

公司名称： （公章） 营业执照号码：

法定代表人： （亲笔签名） 联系电话：

职 务： 身份证号码：

生效日期：2025年 月 日

 **法定代表人**

 **居民身份证复印件粘贴处**

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

**注：本授权书内容不得擅自修改。**