**刻章供货服务采购需求**

1、本次招标采购服务期限为1年，结算价以实际采购量进行结算；

2、供应商负责刻章的供应、包装、运输、交货以及售后服务等工作；

3、供应商提供的印章符合国家规定相关标准，供货时，若供应商未按采购人的要求提供产品或产品有缺陷的，均视为不合格，不予收货，采购人有权退货，其不利后果由中标人自行承担。

4、按国家有关规定执行“三包”，产品质保期不少于1年，质保期内产品出现故障（非人为因素）根据采购人要求免费维修或者更换，有工作人员提供产品的质量跟踪服务；

5、接到确认刻章通知应及时完成交付。

附件1：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **刻章供货服务** | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 规格 | 材质 | 单位 | 数量 | 单价/元 | 优惠价 | 备注 |
| 1 | 光敏公章（入网） | 常规尺寸 | 铜质 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 2 | 常规尺寸 | 塑料 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 3 | 常规尺寸 | 水晶 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 4 | 回墨印章（入网） | 常规尺寸 | 常规 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 5 | 光敏法人章 | 常规尺寸 | 常规 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 备注：以上报价包含配送医院各科室及开票，刻章字质要清晰，久用不变形。 | | | | | | | | |

附件2：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **刻章供货服务** | | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 规格 | 材质 | 单位 | 数量 | 单价/元 | 优惠价 | 备注 |
| 1 | 部门光敏印章 | 常规尺寸 | 铜质 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 2 | 常规尺寸 | 塑料 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 3 | 常规尺寸 | 水晶 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 4 | 部门回墨印章 | 常规尺寸 | 常规 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 5 | 光敏签名章 | 常规尺寸 | 常规 | 枚 | 据实结算 |  |  |  |
| 备注：以上报价包含配送医院各科室及开票，刻章字质要清晰，久用不变形。 | | | | | | | | |