漳州片仔癀药业股份有限公司

漳州片仔癀药业股份有限公司计划订制一批体验馆工作服，现公告如下，欢迎具备资质要求的厂商参加比选。

一、 项目名称：

漳州片仔癀药业股份有限公司体验馆工作服采购项目

二、 采购内容

三、 项目要求：

1、参加比选的供应商，需根据我司体验馆工作服样品的款式制作打样，我司将根据各供应商提供的产品质量、版型、布料及价格进行综合考虑，比质又比价，择优作为中选单位。

2、本次比选的采购模式为：各体验馆负责人根据需求向中选单位报尺码及数量、付款，中选单位需统计好各体验馆的数据，并将制作好的服装邮寄到全国各地的体验馆。中选单位需做好售后服务工作。

3、签订合同时，中选单位需向我司缴交金额壹万元的质量保证金，待合同执行完毕后返还。

四、比选响应：

1、参与比选的供应商应是具备独立企业法人资格且有能力提供货物及服务的专业生产服装企业，各企业应在报价文件中提供合格有效的企业营业执照复印件并加盖公章。

2、有意参加比选的厂家应将密封的报价文件(需盖公章)、营业执照复印件（(需盖公章)）及样衣于北京时间 2019 年 4 月 25 日前提交或邮寄至 15 楼企业管理部，逾期收到的或不符合规定的投标文

件将被拒绝。邮寄地址：福建省漳州市芗城区上街1号片仔癀大厦公

伍、联系方式

联系人：伍小姐

地址：福建省漳州市上街

邮编：363000

邮箱：411350558@qq.com

电话：0596-2301528

六、其它

1、报送材料概不退还。

2、本公告解释权属本公告人。

漳州片仔癀药业股份有限公司

采购部

附件：

漳州[illegible]子癀药业股份有限公司
[illegible]验馆工作服报价单

品名		图片	数量	工期	单价（普[illegible]）
片仔癀体验馆工作服			约 1500 套		
备注					

说明：1、如未中选的供应商需[illegible]我司承担打样费用，我司将按[illegible]用，我司将按贵司报的单价付款，我司会在付款前要求贵司[illegible]具打样费用的发票，我司凭发[illegible]要我[illegible]付款。如有[illegible]请在备注栏上注明。

询价方（盖章）：漳州片仔癀药业[illegible]份有限公司[illegible]部

电话：0596-2301528

询价日期：2019 年 4 月 12 日

报价方（盖章）：

报价人（签名）：

电话：

报价日期：　　年　　月　　日