山东国际会展中心商业运营有限公司

租赁厨房设备项目招募公告

**发布时间：2025-09-10**

山东国际会展中心商业运营有限公司根据实际情况和经营管理需要，需对租赁厨房设备项目进行招募采购，现诚邀资质合格的单位参加，请按附件列表所列明细给出相应响应。

1. **项目要素**

项目内容：山东国际会展中心商业运营有限公司租赁厨房设备。

项目概况：为满足展会供餐需求，现需租赁厨房设备项目进行招募（详情见附件：询价清单）

项目要求：报价设备及设施须符合相关行业标准，中标单位提供设备需培训使用及技术交底。所用产品及实现效果需满足使用需求，确保设备质量合格。

**二、参与报价企业资质要求**

（一）参与本次项目的企业单位（包含个体户）必须是在中华人民共和国境内注册；需具有相关资质；提供报价品牌的合格证。

（二）参与本次项目的企业单位具有良好的企业信用，以国家企业信用信息公示系统查询结果为准，查询网址：http：//www.gsxt.gov.cn/；

（三）参与本次项目的企业单位的法定代表人、高管或股东不得与会展集团及会展集团股东单位职工存在关联关系，不得存在由同一自然人同时担任投标单位两家或两家以上的法定代表人、高管或股东，且本项目参与单位之间不得存在关联关系。

（四）本项目不接受联合体投标。

**三、招募要求及回传方式**

（一）招募要求

1、按项目询价单准确填报，报价为含税价并标明税率。

2、明确货品规格型号，有规格要求注明的请严格按提供规格报价。

3、相关材料请详细注明报价时间、项目负责人及其联系方式并盖公章。

4、参与本次项目的企业单位需具备与本项目有关的各项资质证明（复印件盖公章）。

（二）回传方式

参与报价单位请在接收询价单后5天内（2025年9月15日16时截止）将报价单及其他附加材料（提供的所有材料需盖公章）邮寄至济南市槐荫区日照路一号山东国际会展中心，收件人：张老师  电话18963064520 （注：1、快件外部请写明项目名称，例：租赁厨房设备项目。2、报价文件外包装开封处请密封并加盖密封章、密封条。3、参与本项目单位请一并将项目联系人联系方式及营业执照发送至邮箱：hzsyyy2023@163.com以便于统计投标单位数量，邮箱主题名称格式：公司名称+项目名称）

如有疑问请联系，现场勘查及项目技术咨询：张老师  电话18963064520；项目流程咨询：0531-81255971。

附件：项目询价单

**租赁厨房设备项目**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称及规格型号 | 单位 | 数量 | 单价（不含税） | 单价（含税） | 增值税税率 | 总价（不含税） | 总价（含税） | 备注 |
| 1 | 大灶台 | 台 | 10 |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 双门蒸车 | 台 | 4 |  |  |  |  |  |
| 3 | 汤锅 | 台 | 4 |  |  |  |  |  |
| 4 | 6门冰柜 | 台 | 2 |  |  |  |  |  |
| 5 | 冷库 | 座 | 1 |  |  |  |  |  |
| 6 | 双门消毒柜 | 台 | 1 |  |  |  |  |  |
| 7 | 电饼铛 | 台 | 2 |  |  |  |  |  |
| 8 | 主食保温台 | 台 | 1 |  |  |  |  |  |
| 9 | 食品留样柜 | 台 | 1 |  |  |  |  |  |
| 10 | 刀墩消毒柜 | 台 | 1 |  |  |  |  |  |
| 11 | 双层工作台 | 台 | 10 |  |  |  |  |  |
| 12 | 热水器 | 个 | 4 |  |  |  |  |  |
| 13 | 大水池 | 个 | 8 |  |  |  |  |  |
| 14 | 油烟净化系统 | 套 | 1 |  |  |  |  |  |
| 15 | 食品槽 | 个 | 40 |  |  |  |  |  |
| 16 | 桶 | 个 | 20 |  |  |  |  |  |
| 17 | 大盆 | 个 | 20 |  |  |  |  |  |
| 18 | 调料车 | 个 | 8 |  |  |  |  |  |
| 19 | 菜刀 | 把 | 15 |  |  |  |  |  |
| 20 | 菜墩 | 个 | 15 |  |  |  |  |  |
| 21 | 保温箱 | 个 | 200 |  |  |  |  |  |
| 22 | 运输车 | 辆 | 2 |  |  |  |  |  |
|  | 总计 |  | 10 |  |  |  |  |  |
| 公司名称：联系人：联系电话：  |

**要求：每张报价材料均需盖章，并加盖骑缝章。**