阿坝州人民医院

病理科新风、排风系统项目询价公示项目

阿坝州人民医院本着公正、公平、公开的原则，拟对医院住院部二、三期12楼病理科新风、排风系统改造项目进行询价采购，欢迎符合本次询价要求的供应商参加。

一、采购项目

1. 项目名称：阿坝州人民医院住院部二、三期12楼病理科新风、排风系统改造项目（详见清单）。

**附件：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **阿坝州人民医院住院部12层病理科新风、排风系统改造工程项目表** |  |  |
| 序号 | 材料名称 | 规格型号 | 单位 | 材料数量 | 备注 |
| 一 | 新风系统 |  |  |  |  |
| 1 | 新风机 | 1、380V 50HZ；2、风量：5000m³/h | 台 | 1 |  |
| 2 | 控制系统 | 1、电源380V ；2、故障自动报警；3、时间控制功能。 | 套 | 1 |  |
| 3 | 消声器 | 1.名称：消声器2.规格：400\*300 L=10003.包含:消声器、支吊架、除锈、刷油、防腐等4.其它:满足设计及规范要求 | 个 | 1 |  |
| 4 | 风管0.75m | 400\*200 | ㎡ | 35 |  |
| 5 | 风管0.75m | 300\*200 | ㎡ | 20 |  |
| 6 | 风管0.75m | 250\*200 | ㎡ | 10 |  |
| 7 | 送风口 | 200\*200 | 个 | 9 |  |
| 8 | 风量调节阀 | 200\*200 | 个 | 9 |  |
| 9 | 风口软接 | 200\*200 | 个 | 9 |  |
| 10 | 防火阀 | 400\*200 | 个 | 1 |  |
| 11 | 电气配线ZRV-0.6/1KV-5x4 | 1.名称:电力线缆2.规格、型号: ZRV0.6/1KV-5x43.材质:铜芯4.敷设方式、部位:JDG-CE5.电压等级（kV）:0.6/1KV  | m | 60 |  |
| 12 | 电气配JDG25 | 1.名称:电气暗配管2.材质:JDG钢管 3.规格:φ25 | m | 60 |  |
| 13 | 辅材 |  | 项 | 1 |  |
| 14 | 小计 |  |  |  |  |
| 二 | 排风系统 |  |  |  |  |
| 1 | 排风机 | 1、380V 50HZ；2、风量：6000m³/h | 台 | 1 |  |
| 2 | 控制系统 | 1、电源380V ；2、故障自动报警；3、时间控制功能。 | 套 | 1 |  |
| 3 | 消声器 | 1.名称：消声器2.规格：500\*350 L=12003.包含:消声器、支吊架、除锈、刷油、防腐等4.其它:满足设计及规范要求 | 个 | 1 |  |
| 4 | 风管0.75m | 500\*320 | ㎡ | 40 |  |
| 5 | 风管0.75m | 400\*320 | ㎡ | 30 |  |
| 6 | 风管0.75m | 300\*250 | ㎡ | 15 |  |
| 7 | 排风口 | 250\*250 | 个 | 9 |  |
| 8 | 风量调节阀 | 250\*250 | 个 | 9 |  |
| 9 | 风口软接 | 250\*250 | 个 | 9 |  |
| 10 | 防火阀 | 500\*320 | 个 | 1 |  |
| 11 | 电气配线ZRV-0.6/1KV-5x4 | 1.名称:电力线缆2.规格、型号: ZRV0.6/1KV-5x43.材质:铜芯4.敷设方式、部位:JDG-CE5.电压等级（kV）:0.6/1KV  | m | 30 |  |
| 12 | 电气配管 JDG25 | 1.名称:电气暗配管2.材质:JDG钢管 3.规格:φ25 | m | 30 |  |
| 13 | 辅材 |  | 项 | 1 |  |
| 14 | 吊顶拆除、恢复 |  | 项 | 1 |  |
| 15 | 原有设施拆除 |  | 项 | 1 |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 备注：电源由医院在本层配电井配电柜内配置380V 32A空气开关2个。 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、参加本次院内比选活动供应商应具备下列条件

1、具有独立承担民事责任的能力。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、参加本次院内比选活动前三年内，无重大违法违规记录。

三、资格要求

参加本次询价供应商具备维护维修、改造安装能力的企业，供应商报名时须提供以下资料复印件并加盖鲜章（备注原件的请携带原件备查）：

1、供应商营业执照正、副本；

2、供应商对技术人员的授权书原件及本人身份证原件，复印件加盖公章。

3、资格审查合格后领取院内询价文件（报名后发电子版）。

四、报名时间、地点

报名时间：2021年5月22日至2021年5月30日，上午9:00～11:30；下午14:30～17:00（节假日除外）

报名地点：阿坝州人民医院医技楼7楼总务科。

联系人：刘老师，联系电话：0837-2832308 手机:13568781246

注：

1. 报名时请带上资格要求的所有证明资料并加盖供应商公章的复印件。
2. 报名登记后，院内询价文件将以电子版发送至报名登记预留的电子邮箱内，请注意查收。

五、递交询价文件截止时间

递交询价文件截止时间：2021年5月30日下午17:00。

六、院内询价时间、地点：待定

七、报名表附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 法人/授权代表 | 职 务 | 联系电话 | 邮箱号码 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 阿坝州人民医院

 2020年5月21日