议 价 文 件

浙江省肿瘤医院

10KV专变维保服务项目

浙江省肿瘤医院

二○二○年十二月

**浙江省肿瘤医院10KV专变维保**

**院内议价项目**

为了保障医院重要部门供电安全可靠，确保应急供电响应，我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院10KV专变维保项目采购，现将有关事项公告如下：

**一、项目名称和供应商资格条件**

1. 项目名称：浙江省肿瘤医院10KV专变维保服务项目。

2. 供应商资格条件：

（1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件；

（2）公司具有变配电设备专业维保服务资质和能力的服务企业；

（3）本项目不接受联合体议价。

（4）项目总价格在10万元以内。

**二、项目情况简介及维保范围**

浙江省肿瘤医院地址 拱墅区半山东路1号 ，院区内设高配房 1 座，电压等级 10 KV， 高压柜为带微机综合保护装置的中置柜 20 台；分配房 3 座，变压器为 干 变，数量： 10 台， 装机容量 19250 KVA，高压柜为高压隔离柜 6 台，低压柜 145 台，计量方式： 高供高计 。

浙江省肿瘤医院分院地址 江干区机场路30号 ，院区内设高配房 1 座，电压等级 10 KV，变压器为 干 变，数量： 1 台，装机容量 400 KVA，低压柜 5台，计量方式： 高供低计 。

本次维保范围包括10KV 中置柜、高压隔离柜、变压器、0.4KV 低压柜及相关配套设施的线下运维服务，含 1、远程辅助值班；2、日常巡检；3、维护保养；4、预防性试验；5、安全用具周期性检测；6、应急抢修；7、保电服务。

分界点是：10KV 高压进线电缆与 10KV 进线柜的连接点起，至 0.4KV 低压出线柜与 0.4KV出线电缆的连接点止。

## 三、报价方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 价格 | 备注 |
| 浙江省肿瘤医院10KV专变维保服务项目 |  |  |

**四、项目维保内容**

1．根据《安全用电管理暂行规定》、《DL/T596-1996 电力设备预防性试验规程》、《Q/GDW644-2011 配网设备状态检修导则》、《DL/T1475-2015 电力安全工器具配备及存放》等法律、法规、规章和国家电力行业技术标准。甲、乙双方共同遵守中华人民共和国《电力法》，并明确双方各自的权利和义务，本着公平公正、互惠互利、等价有偿的原则，乙方按照《关于变（配）电站的运行管理规程》及甲方变（配）电站的实际情况，制定符合维保要求的服务内容。

2.本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、装卸落地费、节假日加班费、人员食宿交通、专用工具费（若有）、检验费、单价在3000元以下的常用耗材元器件（指示灯，熔丝等小配件）、及完成本项目的可能涉及的所有费用（不包括在议价内的配件请供应商另列表说明，单价不得高于市场价，并以审计为准）。

3.提供每年一次预防性试验服务，对配电设备进行全面检查并出具检测报告；

4.提供每月一次对配电设备进行巡检，并做好巡检检查记录；

5.提供春节，劳动节，国庆节需进行节前配电设备特检，并出具检查报告；

6.应急抢修：配电房一旦发生故障，乙方在接到甲方通知的半小时内到达现场维修，针对故障原因进行调整处理, 进行排除故障工作，直到恢复正常运行（为提高各类服务响应及服务时间，要求投标公司建有各类二次回路元件备品备件库，材料主要包括指示灯、按纽、空气断路器欠压线圈、分励线图、低压二次端子等。维保服务期间，所有应急抢修服务只收材料费，不收人工费）

7．全年提供免费保电服务。

8.因服务商原因造成设备损坏,服务商应负责修复直到设备恢复正常使用，并承担由此引起的费用及责任；

9.维保过程中产生的垃圾、更换耗材等由服务商负责及时清运，清运费用由服务商承担；

10.安全用具周期性检测费包含在服务费中。

11.更换后的配件材料应提供符合国家标准的保修期限。

**五、响应文件编制要求**

1.本次议价服务有效期为两年，第一年合同期满后经院方考核合格可续签一年。

2. 响应文件包含报价、技术、商务资料不得少于叁份。

3. 报价文件至少应包括以下内容（均需加盖公章）：（1）按本文件表格内所列内容报价；（2）采购到货响应周期及相应优惠条件等；（3）供应商需要说明的其他报价说明。

4. 商务文件至少应包括以下内容：证明其为合格供应商和所提供的为合格产品的有关资格证明文件（若适用），招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）法人授权委托书（附件1）；（2）法定代表人及受委托人的身份证复印件；（3）企业法人营业执照复印件；（4）发电机组维保所需要的资质及认证文件复印件；（5）主要业绩证明；（6）供应商认为需要的其他商务文件或说明。

5. 技术文件至少应包括以下内容：针对本项目的技术和服务议价方案，招标文件要求提供的其他资料等（均需加盖公章）：（1）项目负责人简历表；（2）拟派本项目人员技术力量配备情况；（3）供应商应提供的技术资料；（4）供应商需要说明的其他文件和说明。

**六、议价截止时间、议价时间及地点**

1. 递交议价文件截止时间：2021年1月 8日（周五）17：00，逾期不再接受任何形式的报名。

2．议价时间及地点：院方另行通知

3．投标地点：浙江省肿瘤医院行政楼403室

4. 采用快递方式递交议价文件，必须对议价文件进行密封并在密封处加盖公章，快递费用由议价单位自理，不接受到付件。邮寄地址：杭州市拱墅区半山东路1号浙江省肿瘤医院行政楼403室。

**七、联系方式：**

1. 地址：杭州市拱墅区半山东路1号

2. 联系方式：

联系人：叶先生 联系电话：0571-88122529

浙江省肿瘤医院

2020年12月31日

**附件1：**

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/" \t "http://www.liuxue86.com/a/_blank)

　本公司特委托姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，性别:\_\_\_\_\_\_\_身份证号:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，作为我公司的合法代理人，全权代表我公司办理浙江省肿瘤医院相关事项，对委托人在办理上述事项过程中所签署的有关文件，我公司均予以认可，并承担相应的法律责任.

　　委托期限:自签字之日起至上述事项办完为止.

法人代表：

公司名称:

年 月 日

**附件2：**

**10KV专变维保备品备件明细**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 备品备件名称 | 价格 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

注：此清单配件不包括在议价中，仅在需用时参考。