议 价 文 件

浙江省肿瘤医院

安全用电排查服务项目

浙江省肿瘤医院

二○二一年三月

**浙江省肿瘤医院安全用电排查**

**院内议价项目**

为了保障医院重要部门供电安全可靠，排查医院电力存在的隐患，我院拟采取院内议价方式，完成浙江省肿瘤医院安全用电排查项目采购，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：浙江省肿瘤医院安全用电排查服务项目。

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、项目情况简介及排查范围**

浙江省肿瘤医院（含分院）16幢建筑及70余处楼层配电间电力设备、电缆沟/井、所有母线插接箱、14.2万余方建筑内的用电末端进行安全排查。

本次安全用电排查项目：1：配电系统排查2：电力末端（含弱电）维修排查3：电梯电力系统排查4：消防电力系统排查5：机场路分院电力系统排查

## 三、报价方式

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 价格 | 备注 |
| 浙江省肿瘤医院安全用电排查服务项目 |  |  |

**四、项目排查内容**

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，乙方按照甲方的实际情况，制定符合安全排查要求的服务内容。

2.本次报价包含一切税费、运杂费、保险费、节假日加班费、人员食宿交通、专用工具费（若有）、检验费、及完成本项目的可能涉及的所有费用。

3．配电系统排查（配电设备，电缆沟/井，各处桥架及封堵，电力接地）

4．电力末端维修排查（照明及插座，天花板隐蔽线路等）

5．电梯电力系统排查（线路电源，双切换控制器等）

6. 消防电力系统排查：（线路电源，双切换控制器等）

7．分院电力系统排查。

8.安全大排查后15个工作日内提供全面检测报告及整改意见书；

**五、响应文件编制要求**

1.本次议价服务有效期为一年。

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）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3月 29日（周一）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

2021年3月22日

**附件1：**

授权[委托书](http://www.liuxue86.com/hetongfanben/wtsfb/)

　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