

遵义市播州区人民医院采购项目文件确认书

项目名称	高压配电设备设施定期维保项目	
项目编号	BYC-2024-ZW001	
需求科室	总务科	
归口管理科室	总务科	
采购方式	内部询价采购	
采购文件内容	见附页	
使用/归口管理 科室对采购文 件内容审核修 改意见	审核修改内容包括：技术要求、商务要求、计划实施等	
	使用/归口管 理科室代表 签字	
其它情况说明		

2024年1月

遵义市播州区人民医院

关于高压配电设备设施定期维保项目内部询价采购的公告

一、项目基本情况

- 项目编号：BYC-2024-ZW001
- 项目名称：高压配电设备设施定期维保项目
- 数量：1项
- 采购方式：内部询价采购
- 项目内容与技术及服务采购需求

项目编码	项目名称	数量（项）
BYC-2024-ZW001	高压配电设备设施定期维保项目	1
一、技术参数及服务要求		
序号	项目名称	技术参数及服务要求
1	高压配电设备设施定期维保项目	<p>一、高压配电系统预防性试验、维护服务周期及项目内容：须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <ol style="list-style-type: none">每季度对配电室变压器进行不少于一次现场巡视检查及常规维护保养；每季度对配电室变压器进行清洁、整理及检测。负责对用电事故的故障进行快速反应，响应时间不超过1小时（抢修涉及到的配件材料须纸质报告报甲方备案，费用由乙方承担）。每一阶段试验、检测维护工作完成，10个工作日内提交试验、检测维护、设备运行情况报告。绝缘检测及停电试验必须在停电的情况下进行相关操作。 <p>二、高压变配电设备维护项目</p> <ol style="list-style-type: none">常规检查，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。<ol style="list-style-type: none">1.1 检查母线接头处有无变形，有无放电变黑痕迹，紧固连接螺栓，螺栓若有生锈应予以更换，确保接头连接紧密。检查母线上绝缘子有无松动和损坏。1.2 柜内的机械闭锁、电气闭锁应动作准确可靠，开关小车推拉应灵活，无卡阻现象。1.3 柜的接地应牢固良好，装有电器可开启的门，应以裸铜软线与接地金属构可靠地连接。1.4 柜的正面各电器、端子排等应标明编号、名称、用途及操作位置，其标明的字迹应清晰、工整、不易脱落。1.5 柜内二次回路的连接件均应采用铜质制品牢固紧接，绝缘件采用

	<p>自熄性阻燃材料，并应清洁干燥。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 6 柜上装有装置性设备或其它有接地要求的电器，其外壳应可靠接地。 2. 试验检测，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。 <ol style="list-style-type: none"> 2. 1 开关及一次电气设备必须作绝缘试验和耐压试验判断绝缘系统是否正常。 2. 2 柜内的互感器作变比检查和测量绝缘电阻。 2. 3 测量 VS1 断路器的分、合闸线圈直流电阻，开关解除电阻，动作电压和返回电压以及分闸时间判断断路器是否正常。 2. 4 校核继保器的动作值、返回值、整定值判断继电保护装置是否正常。 <p>三、变压器须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1、变压器常规检查。 <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 变压器是否清洁，有无破损、裂纹和放电痕迹。 1. 2 变压器零部件必须无损伤或移位，接线是否松动、断裂、绝缘件和线圈是否有破损，是否有赃物或异物等。 1. 3 检查风机、温控设备等能否正常运行。 1. 4 变压器的主附设备的外壳接地是否良好。 <p>变压器性能检测，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. 1 测量变压器绕组直流电阻。 2. 2 测量变压器绕组的绝缘电阻，采用 5000V 兆欧表进行测试。 2. 3 进行变压器绕组的交流耐压试验。 <p>四、蓄电池直流屏检测，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <p>对蓄电池进行恢复性的充放电、查看蓄电池的液面是否符合要求，有无漏液发生。</p> <p>对充电模块的输出回路进行绝缘测试以及各种特性测试。</p> <p>五、接地系统，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 常规检测 <ol style="list-style-type: none"> 1. 1 检查地网有无脱漆、锈蚀、设备各接地处、导体搭接处是否牢固。 1. 2 用接地电阻测试仪检查接地电阻是否小于或等于 4Ω。 <p>六、安全工器具，须检测完成十个工作日内提供供电部门认可的检测报告。</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 安全工器具是否缺失。 2. 安全工器具检测是否过期。
<p>二、商务要求：</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 合同期限：一年； 2. 年服务费用为包干费用（包含所需的所有工具和材料）； 3. 合同期内任何时候接到报修电话，必须在 60 分钟内赶到现场处理。 	

★本项目不接受联合体投标。

★本“采购需求”中的所有条款要求均为实质性要求。

二、投标人应当具备的资格条件

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条之规定；分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1.1 在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）

1.2 建筑业企业资质证书具备：电力工程施工总承包贰级以上（含贰级）、输变电工程专业承包贰级以上（含贰级）；

1.3 承装（修、试）电力设施许可证具备：承装类三级以上（含三级）、承修类三级以上（含三级）、承试类三级以上（含三级）；

1.4 建设局颁发的安全生产许可证；

1.5 提供供应商 2021 年或者 2022 年资产负债等财务报告[新注册企业提供当年内]；

1.6 提供供应商近 3 个月依法纳税证明材料及缴纳社会保障金的证明材料【新注册企业提供当年内或者依法不用纳税及缴纳社保的证明材料】；

1.7 提供供应商参加采购活动前，1 年以上在经营活动中没有重大违法记录的书面声明[新注册企业提供当年内]【供应商自行理定】；

2. 诚信资格要求：提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[政府采购严重违法失信行为记录名单 <http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]。

三、采购文件获取

1、2024 年 1 月 25 日—1 月 31 日[8:00-11:30；14:00-17:30][周末、中午休息、节假日除外]。

2、**本项目无其他采购文件资料，投标人根据采购公告要求提供相关资料并装订成册，正副各一份。**

四、询价时间和地点

1、询价时间：2024 年 2 月 1 日（星期四）08 时 30 分（北京时间）。

2、询价地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

五、询价须知

1. 投标人将本文“第二条”规定的资格条件要求的材料和《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》加盖公章后发到总务科邮箱：zysbzqrmmy2024@163.com进行报名及资格预审。

2、投标人向总务科投递的投标文件包括：本文第二条规定的资格条件材料、报价表、响应承诺函、《投标廉洁承诺书》及相关其他证明材料。以上材料需装订成册，响应文件须提交“正”“副”两本。

2. 投标人需求响应承诺函、报价表，须加盖公章并单独密封递交。

3. 递交方式：现场提交。

4. 递交截止时间：2024年2月1日（星期四）08：30时上班时间（节假日、中午休息除外）。

5. 本次项目采购方式为：内部询价采购，评标办法为：最低价中标，根据评审小组意见可以要求供应商进行多次报价。评审专家根据询价采购评审要求从资格审查合格的供应商中推荐报价最低的供应商作为拟中标人，并根据报价排名推荐1名中标候选人。

6. 报价要求：

6.1 供应商须给出该项目的总价及各所需材料的分项报价。

6.2 报价高于院内自行采购限价（50万以内（不含50万））的，响应文件按无效处理；

6.3 投标人应按采购方要求报出不得更改的价格。报价应包括以下费用：产品成本费、包装费、运抵采购人指定地点的运输费、货物装、卸费、税金及其他所有费用的一次性包干费用的总和。

6.4 成交后报价即为项目合同总价款。报价必须用人民币（元）表示。其大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；总价金额与单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；单价金额小数点有明显错位的，应以总价为准并修改单价。

6.5 无论报价结果如何，投标人须自行承担与参加报价有关的全部费用。

六、评标办法

1、最低评标价法，以所有合格投标人之最终报价最低者为中标人原则。

2、开标条件：投标人 ≥ 3 个

3、未提供资格材料或资格材料审查不合格的其报价将不被接受。

4、虚假提供响应信息的将可能被列入失信名单并公示。

5、中标后以无法满足“项目技术参数要求”、“其他要求或说明”等为理由不能履行中标结果的将可能被列入失信名单并公示。

七、联系方式

1、申购主管科室：总务科

联系人及电话：郭先生：18076239088

2、采购办理科室：总务科

联系人及电话：罗女士：19184538868

3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

遵义市播州区人民医院总务科

2024年1月25日

附件一：

响应承诺函（格式）（自行调整使用）

致：遵义市播州区人民医院

根据贵方____项目询价需求，项目编号____，签字代表____（姓名）经正式授权并代表供应商____（供应商单位名称），提交本响应承诺函。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1、按采购文件货物采购需求和报价表：

报价（大写）____元人民币；

（1）我方承诺已具备采购项目规定的投标人资格条件。

（2）我方已详细审核采购需求与配置要求等，将自行承担因对全部采购需求理解不正确或误解而产生的相应后果。

（3）我方承诺对采购需求与配置要求等进行完全实质性响应。

（4）严格遵守招标流程，不通过任何非正规途径干扰招标秩序，恶意影响招标结果。

（5）如我方成交：我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与采购人签订合同。

与本项目有关的正式通讯地址为：

地址：____ 邮编：____ 电话、传真：

开户名称：_____

开户银行：_____

账号：_____

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

响应日期：_____

注：

响应函须由法定代表人或委托代理人签字或盖章并加盖供应商公章。

附件二： 报价表模板（自行调整使用）

序号	项目编号	项目名称	报价 【单位：元】	备注

供应商（公章）：_____

法定代表人、负责人、相应的委托代理人签字或盖章：_____

日期：_____

**附件三： 供应商 1 年以上在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（自行
理定）**

附件四：

1. 技术要求偏离表格式

技术要求偏离表（自行调整使用）

投标人名称：_____

项目编号：_____

序号	产品名称或服务名称	“技术参数（规格）要求”	投标响应情况	偏 离	备注或证明材料
.....		（格子不够请自行添加）

投标人名称（加盖公章）：_____

投标人法定代表人或被授权代表签字：_____

日 期： 年 月 日

***说明：**

1. “偏离”系指“正偏离”、“负偏离”或“无偏离”。
2. 请按采购公告“采购需求”中的“项目内容与技术及服务需求”认真填写

该表。

附件六：

投标廉洁承诺书

遵义市播州区人民医院：

一、为了保证贵院采购活动的公平竞争，我公司承诺在参加贵院组织开展的____项目招投标过程中，做到遵纪守法、诚实守信，坚决拒绝商业贿赂，不发生如下行为：

1、向贵院工作人员及其亲属提供以下不正当利益的行贿行为：

(1) 以任何理由送给现金、有价证券、高档礼品；

(2) 报销或支付应由其个人负担的费用；

(3) 宴请或邀请去营业性娱乐场所活动；

(4) 其他行贿及提供不正当利益的行为

2、和他人串通投标，或者利用不正当手段谋求中标。

3、投标文件弄虚作假，在问询环节有不诚实的言论。

4、拉拢招评标人员或其他投标人，影响评标工作的公正性。

5、向评标人员施加任何影响或压力。

二、我公司如实施了上述行为之一，自愿接受贵院给予的如下处罚：

1、参加贵院的招标活动，其中标结果无效、已签订合同的自动无条件失效，贵院无需承担任何违约责任。

2、贵院可对不良行为予以记录公告。

3、永久进入贵院招标活动的黑名单。

4、贵院可以拒付尚未支付的采购款项。

5、情节严重的，报请有关部门依法相关责任。

特此承诺！

承诺单位（盖章）：

承诺人（法人签字）：

年 月 日