编号凤医总务：2019005号

**凤阳县人民医院高低压设备检测服务**

询 价 文 件

**(二次)**

**二○一九年五月**

**目 录**

[第一章 询价公告 3](#_Toc24175)

[第二章 技术参数要求 5](#_Toc20174)

[第三章 评标办法 7](#_Toc18189)

[第四章 报价文件（封面） 8](#_Toc8551)

1. **询价公告**
2. **项目名称：凤阳县人民医院高低压设备检测服务**
3. **项目内容：**
4. 凤阳县人民医院配电中心内10KV高低压电气设备设施，包含但不限于：高低压柜、真空断路器、电流互感器、电压互感器、避雷器、综保装置传动试验、母线耐压、干式变压器及电缆等，进行预防性检测。
5. 对直流屏系统进行调试、低压发电机自动启动和停止进行模拟切换调试、低压双电源自动切换进行调试、高低压设备运行数据及状态进行检查、电气联锁调试。
6. 检测如有不合格设备，针对不合格设备提出具体整改方案，经询价人委托第三方进行整改后报价人需要再次检测，直至整改合格。再次检测费用包含在合同之内。

4、电气设备检测要求详见第二章电气设备检测标准。

**三、相关要求：**

1、报价单位需具有独立法人资格及有效营业执照，具备国家颁布的有效高压承试类五级及以上的资质认定证书。

2、报价人自2016年1月1日以来（以合同签订时间为准）具有3个及以上高压电气设备检测业绩，否则以无效报价处理。

3、检测方法、检测设备符合国家相关标准规范要求。

4、中标人每阶段均需出具正式检测报告文本一式肆份，检测报告需确保真实性、准确性。

5、服务期限：合同签后中标单位7个日历日内进场进行检测，（具体检测时间由甲方确定）。3个日历日内检测完毕并出具正式检测报告。如设备检测不合格，询价人整改完成后中标单位3个日历日内再次检测完毕并出具正式检测报告。

6、项目控制价：本项目采用固定总价合同，项目控制价人民币4.9万元。

7、费用支付：询价人不支付预付款，检测并整改合格后，由中标人出具检测合格报告，且中标人开具发票后30个日历日内一次性付清。

8、报价人须完全响应询价文件中的各项要求，按第四章相关要求编制报价文件，否则以无效报价处理。

**四 报价评议：**

1、报价时间：2019年6月14日下午15:00。

2、评议地点：凤阳县人民医院总务科。

3、要求：各报价人应将报价文件简易装订密封盖章，**报价文件一式五份，逾期送达将被拒收。**由院方组织相关人员进行评议，经现场评议拆封后的报价文件，不予退还。

4、联系方式：李工，联系电话：0550-6710062。

**五、本次询价最终解释权归凤阳县人民医院所有。**

1. **技术参数要求**
2. **外观**

1.1设备干净整洁，无灰尘。

1.2螺丝紧固，电气设备无放电、闪络痕迹。

1.3仪器仪表、指示灯、状态显示装置、保护装置等元件运行良好，数据显示正常。

1. **基本要求**

2.1检测合格后出具规范合格的检测报告及附上检测数据照片，并盖上试验章以保证试验真实性。

2.2检测出有不合格设备，针对不合格设备提出具体整改方案，整改后需要再次检验，直到检测合格为准。

2.3以《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996为标准。

2.4检测期间倒闸切换操作须有值班负责人同意由检测人员负责。

1. **电气参数要求**

3.1微机保护装置整组传动试验正常，保护定值满足设备出厂保护要求。

3.2断路器五防机械联锁满足出厂设计规定，开关柜满足防误闭锁要求。参考《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996内容。

3.3高压柜进线联络电气联锁正常，二进线一联络开关可以合闸任意两台，第三台无法合闸；联络开关和隔离柜电气联锁正常，满足《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996和设计图纸要求。

3.4直流屏系统功能正常，低压发电机自动启动和停止切换正常，低压双电源自动切换正常，满足设备出厂规定。

3.5真空断路器回路电阻、合分同期、绝缘电阻、交流耐压按出厂铭牌规定按照《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996内容要求。

3.6避雷器绝缘电阻及直流泄漏电流满足设备绝缘等级及运行要求，参考《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996内容要求。

3.7互感器直流电阻、耐压、绝缘电阻、变比、伏安特性满足运行要求，参考《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996内容。

3.8电力电缆绝缘电阻、直流泄漏电流满足设备投入运行条件。参考《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996要求。

3.9干式变压器检测按《电气设备预防性试验规程》DL-T596-1996内容要求。

1. **安全防护要求**

4.1检测试验不得少于两人，一人操作一人监护。

4.2现场设围栏，挂警示牌，防止闲杂人员误入带电区域。

4.3带电设备停电后应做好验电、放电、挂接地线等工作。

4.4试验人员应严格遵守《电力安全操作规程进行操作》。

1. **评标办法**

院方在收集3家及以上有效报价后（如低于3家报价则取消该次询价活动），组织相关人员进行评议，本项目采用最低价中标办法。

询价委员会根据各报价人报价，按由低到高顺序推荐3名成交候选人。如第一名放弃，按顺序由排在后面的成交候选人递补，以此类推。

**第四章 报价文件（封面）**

项目名称：凤阳县人民医院高低压设备检测服务

报

价

文

件

报价人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

**\*报价人应按以下顺序放置报价文件材料不得漏项、缺项、修改内容（横线填充除外）否则以无效报价处理**

1. **报价人营业执照（复印件，加盖公章）**
2. **资质证书（复印件，加盖公章）**
3. **公司业绩合同（复印件，加盖公章，不低于3家）**

**（四）法定代表人身份证明**

公司名称：

单位性质：

地址：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （报价人名称）的法定代表人。

特此证明。

报价人： （盖单位章）

年 月 日

**（五）授权委托书**

本人 （姓名）系 （报价人名称）的法定代表人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改凤阳县人民医院高低压设备检测服务（项目名称）报价文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

报价人： （盖单位章）

法定代表人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字或盖章）

身份证号码：

年 月 日

**（六）完全响应询价文件承诺书**

致：凤阳县人民医院

我司承诺完全响应凤阳县人民医院高低压设备检测服务 （项目名称）询价文件中包含但不限于产品技术要求、质量保证、合同条款及相关要求等一切内容。

特此承诺

报价单位：（盖章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

**（七）报价单**

凤阳县人民医院：

贵院高低压设备检测服务报价人民币 元（大写： ）。

如我方中标：

（l）我方承诺不得修改询价文件中合同任何内容（横线填充内容外），并与你方签订合同。

（2）我方承诺在合同约定的期限内完成工作内容。

（3）我方承诺按国家及行业标准规范进行检测，确保检测真实性、完整性。

我方在此声明，所递交的报价文件及有关资料内容完整、真实和准确。

报价单位：（盖章）

法定代表人或委托代理人（签字或盖章）

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

（八）合同书（填写下文充横线内容，其余内容不得修改，合同需乙方签字盖章，并加盖齐缝章，否则以无效报价处理。）

**凤阳县人民医院高低压设备检测服务合同**

**甲方：凤阳县人民医院**

**乙方：**

依据《中华人民共和国合同法》及其他有关法律、行政法规、行业标准等。在遵循平等、自愿、公平和诚实信用的原则下，经双方协商一致订立本合同。

1. **项目名称：凤阳县人民医院高低压设备检测服务**
2. **服务范围**

1、凤阳县人民医院配电中心内10KV高低压电气设备设施，包含但不限于：高低压柜、真空断路器、电流互感器、电压互感器、避雷器、综保装置传动试验、母线耐压、干式变压器及电缆等，进行预防性检测。

2、对直流屏系统进行调试、低压发电机自动启动和停止进行模拟切换调试、低压双电源自动切换进行调试、高低压设备运行数据及状态进行检查、电气联锁调试。

3、检测如有不合格设备，针对不合格设备提出具体整改方案，经甲方委托第三方进行整改后乙方需要再次检验，直至整改合格，再次检测费用包含在合同之内。

4、电气设备检测要求详见询价文件第二章技术参数要求。

**三、合同金额**

合同金额人民币 元（大写： ），（该项目为固定总价合同，合同范围金额不予调整。）

**四、检测要求**

1、符合国家及行业检测标准。

2、检测设施设备及检测人员安全防护设备由乙方自行承担。

**五、服务期限**

合同签后乙方7个日历日内进场进行检测（具体检测时间由甲方确定），3个日历日内检测完毕并出具正式检测报告。如设备检测不合格，甲方整改完成后乙方应3个日历日内再次检测完毕并出具正式检测报告。

**六、费用支付**

甲方不支付预付款，检测并整改合格后，由乙方出具检测合格报告，且甲方开具发票后30个日历日内一次性付清。

**七、双方责任**

1、乙方在约定进场时限范围内，未进场检测，甲方有权单方面解除合同。

2、乙方未按约定时限内检测完毕或出具检测报告，甲方有权按300元/日向乙方索取违约金，并有权从合同支付款项中直接扣除。

3、乙方检测人员进场时，必须带好安全用具，做到安全作业，文明施工，不得违章操作。

4、在检测过程中如出现人身伤亡或财产损失事故，由乙方承担全部责任及费用，如对甲方经营造成影响，乙方应承担一切责任；

**九、其他**

1、本合同签字并盖章之日起即具有法律效力。

2、本合同未尽事宜，甲、乙双方协商解决。协商不成可提交甲方所在地司法部门解决。

3、本合同一式肆份，甲、乙双方各执贰份。

甲方（签章）： 乙方（签章）：

委托代理人： 委托代理人：

地址：凤阳县府城镇子顺路288号 地址：

日期： 日期：

**凤阳县人民医院高低压设备检测服务合同询价文件意见**

**会签表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **签发意见** | **签发人**  **（签字）** |
| 总务科 | 本询价文件内容已经审查，  并同意。 |  |
| 分管院长 |  |  |
| 院长 |  |  |