附件1

四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院

中央空调分体式空调维修、保养

服务要求（市场调研）

**一、项目概况**

1. 项目名称：四川省妇幼保健院 四川省妇女儿童医院 中央空调分体式空调维修、保养市场调研公告
2. 项目位置：成都市武侯区沙堰西二街290号
3. 本采购要求提出的是最低限度的技术要求，并未对一切技术细节做出规定，供方应保证提供符合本规范书和现行国家标准的优质产品。
4. 如果供方没有对本采购要求的条文提出异议，那么需方可以认为供方提出的产品应完全符合本规范书的要求。
5. 在签订合同之后，需方有权提出因规范标准发生变化而产生的一些补充要求，具体项目由供、需双方共同商定。
6. 本技术规范书所使用的标准如遇与供方所执行的标准发生矛盾时，按较高标准执行。
7. 所有产品和相关配套设备需具备由供货方负责供货，如有相关纠纷，由供货方负责。
8. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括设备运输、保险、代理、安装调试、培训、税费、系统集成费用和采购文件规定的其它费用。
9. 本次项目招标供货方所提供的产品应保证与原设备相兼容，所产生的兼容性问题，由本次招标供货方负责。

**二、工作内容和招标要求**

1. 特灵水冷式螺杆机组两台。
2. 门诊楼、5号楼空调系统的风道、机组、风盘、风口及门诊楼中央空调水系统等清洗，军团菌检测。
3. 各品牌挂机、落地机、吸顶机共计约172台。
4. 大金FMQ40PG30型VRV机组72台，海信HUR-450XF400/SFAZBP型机组26台。
5. 供应商必须提供详细的维修、保养方案。
6. 单个材料、配件市场价格在人民币1500元以下由中标方自行采购、安装；单个材料、配件在人民币1500元以上由招标人采购，中标方免费安装；或委托中标方按市场价格代采购、免费安装。
7. 技术标准和要求

按国家、地方现行施工及验收规范执行，包括但不限于：

《建筑工程施工质量验收统一标准》GB50300-2002

《智能建筑工程质量验收规范》GB50339-2003

《建筑电器工程施工质量验收规范》GB50303-2002

《安装工程施工及验收规范》

《电力工程电缆设计规范》GB50217-2007

《通风与空调工程施工及验收规范》 GB50243-97

《压缩机、风机、泵安装工程施工及验收规范》JBJ29-961

《制冷空调作业安全技术规范》（AQ7004-2007）

《采暖通风与空气调节设计规范》（GB 50736－2012）

**三、商家要求：**

1. 工商注册及经营许可要求：投标人应是在工商行政管理部门依法登记注册具有独立法人；须提供经年检的合法有效的营业执照[已按商事登记改革要求更换新版营业执照的，须提供商事主体信息最新查询结果（显示经营范围、注册资本等信息）的截屏打印件（加盖公章）]、税务登记证、组织机构代码证（已三证合一的可仅提供营业执照，所提供的营业执照上应反映经营范围和注册资本信息，如果没有的需在互联网下载或截图打印并盖章；
2. 资质要求：具有独立法人资格，投标人须具备有效具有机电安装工程专业承包二级资质；或具有建筑工程施工总承包贰级资质或贰级以上资质。
3. 安全生产许可证要求：具备有效期内的安全生产许可证。
4. 企业财务能力要求：良好，并有足够的流动资金；提供企业近一年财务审计报告。
5. 投标人业绩要求：投标人须具备自 2017年以来类似工程项目的建设业绩（应提供合同关键页复印件，如需检查原件，则须在要求时间内提供）
6. 投标人不得存在下列情形之一：被责令停业的；被暂停或取消投标资格的；财产被接管或冻结的；在近三年内（2018年1月1日至2020年12月31日）有骗取中标或严重违约的。
7. 本次招标不接受联合体投标。

**五、供方应提供技术文件**

1.产品合格证书；

2.产品供货清单及品牌；

3.产品检验报告；

4.产品技术手册；

5.所有产品和相关配套设备需符合国家相关标准、规范；

**五、其他事项**

有意愿参与施工的单位可来院踏勘、洽谈，上班时间为8：00—12：00（上午），14：00—17：30（下午），联系电话65978223。

附件2

四川省妇幼保健院中央空调分体式空调维修、保养服务采购项目

报价一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 单价（万元） | 金额（万元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | **合计** |  |  |  |  |

注：1.报价应是最终用户验收合格后的总价，税费、采购文件规定的其它费用。

2.“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖投标人印章。

3.“报价一览表”需单独密封。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）： 联系方式：

日期：

项目业绩表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 数量 | 合同签订日期 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

说明：1、表中项目为近一年销售业绩，用户仍在合作；2、只填写与本次市场调研项目一致。