**资阳市雁江区人民医院老院区三楼新增消防设施**

**询价采购需求**

1. **项目名称：**资阳市雁江区人民医院老院区三楼新增消防设施

**二、采购方式**：院内询价。

**三、最高限价金额**：8.00万元（人民币大写：捌万元整），投标报价超最高限价视为无效。

**四、采购内容清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 规格参数要求 | 单位 | 预估数量 |
| 1 | 喷淋管 | DN100 | m | 36 |
| 2 | 喷淋管 | DN80 | m | 24 |
| 3 | 喷淋管 | DN65 | m | 24 |
| 4 | 喷淋管 | DN50 | m | 24 |
| 5 | 喷淋管 | DN32 | m | 24 |
| 6 | 喷淋管 | DN25 | m | 196 |
| 7 | 喷头 | DN15 | 只 | 75 |
| 8 | 信号蝶阀 | DN100 | 只 | 1 |
| 9 | 水流指示器 | DN100 | 只 | 1 |
| 10 | 末端排水阀 | DN25 | 只 | 1 |
| 11 | 型钢支架 |  | Kg | 260 |
| 12 | 主机回路板 |  | 套 | 1 |
| 13 | 感烟探测器 |  | 只 | 70 |
| 14 | 声光报警器 |  | 只 | 4 |
| 15 | 手动报警按钮 |  | 只 | 4 |
| 16 | 消防广播 |  | 只 | 4 |
| 17 | 输入模块 |  | 只 | 2 |
| 18 | 隔离模块 |  | 只 | 1 |
| 19 | 输入输出模块 |  | 只 | 1 |
| 20 | 广播模块 |  | 只 | 1 |
| 21 | 信号配线 | ZR-RVS2\*1.5 | m | 360 |
| 22 | 电源配线 | ZR-BV2\*2.5 | m | 160 |
| 23 | 广播配线 | ZR-RVS2\*1.5 | m | 160 |
| 24 | 电话线 | ZR-RVS2\*1.5 | m | 160 |
| 25 | 配管 | JDG20 | m | 640 |
| 26 | 应急照明灯 | 220v 10w | 只 | 12 |
| 27 | 疏散指示灯 | 220v 3w | 只 | 10 |
| 28 | 应急配线 | ZR-BV2\*2.5 | m | 220 |
| 29 | 配管 | JDG20 | m | 220 |

**注：以上产品数量为预估数量，最终结算金额按实际用量核算。**

1. **其他要求**

1.安装要求：

1.1 本项目需根据以下国家标准进行货物的安装。

1.2 安装完成后，成交供应商应向采购人提交消防图纸等档案资料。

2.国家或行业主管部门对成交供应商和采购产品的技术标准、质量标准等有强制性规定的，必须符合其要求。

3.安装时间以采购人要求为准，确保不影响采购人正常工作（提供承诺函加盖公章，格式自拟）。

4.质量要求（提供承诺函加盖公章，格式自拟）：

4.1 成交供应商按照消防相关规范要求实施，确保在安全和质量前提下按时完工；

4.2 成交供应商进驻施工现场进行施工作业，事先要征得采购人代表同意，对施工现场的各种管线和采购人完工成品需采取有效保护措施，如造成损坏及由此引发的人身安全和事故，成交供应商承担一切后果和损失；

4.3 因采购的货物存在质量问题、降低货物标准供货或因此及本项目施工期间原因发生的安全事故，由成交供应商承担全部经济和法律责任，采购人有权终止合同。

5.卫生要求：

每日安装完工后，成交供应商负责清理打扫现场卫生，保持施工区域、院内及走廊楼梯干净整洁。

6.供应商可根据需要自行到采购单位进行现场踏勘，现场踏勘的费用由供应商自行承担。

**六、商务要求**

1.合同签订时间：成交公告公示结束后30日内。

2.合同履行时间：合同签订后40日内完成供货、安装及验收（若采购人特殊要求，则供货期等顺延，请供应商自行考虑此因素）。

3.合同履行地点：采购人指定地点，并完成相应的安装、调试及培训工作，所发生的费用由成交供应商负责。

4.付款方式：货物安装、培训、验收合格后收到成交供应商提供的合法有效完税票据并完善财务手续于30个工作日内支付实际结算金额的97%，验收合格满两年，完善财务手续于30个工作日内支付实际结算金额剩余部分。

5.报价要求：供应商的报价包括设备的运输、安装调试、辅件、辅材、辅料、税费、人工费、原设备拆除、履约验收、消防专项验收以及其他不可预见费等完成本项目的一切费用，采购人不再支付任何费用；供应商报价估算错误等引起的风险由投标人自行承担。

6.安装调试：

6.1 供应商负责产品安装、调试，直至采购人能正常使用，所需的一切材料、备件、专业工具均由供应商负责提供；如有专用工具，供应商应向采购人提供设备维护的专用工具，并承担因此发生的一切费用，直至设备达到正常运行要求。所涉及的价格包括在报价总价格中。

6.2 供应商须保证提供的货物(包括零部件)与响应文件响应产品一致，并是全新的、未使用过的，具有稳定性、可靠性、安全性，完全符合国家、行业规定的质量、规格和性能要求等技术标准。

6.3 供应商须保证所有货物安装调试完毕后达到消防验收标准并通过消防验收**（提供承诺函加盖公章，格式自拟）**。

7.售后服务：

7.1 质保期：所有产品安装调试完毕，自采购人验收合格签字之日起不得少于2年。

7.2 质保期内成交供应商应负责产品维护、维修及抢修，所有费用（包括材料）由成交供应商承担。

## 8.验收标准：成交供应商与采购人应严格按照国家现行有关行业规定、技术规范和要求、采购文件、成交供应商的响应文件与采购合同约定标准验收。

**七、供应商资格要求及证明材料**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

8.根据采购项目提出的特殊条件：具备行政主管部门颁发的消防设施工程专业

承包二级或以上资质（提供资质证书复印件加盖公章）；

9.本项目不接受联合体投标。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。

**八、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据询价文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用非活页方式装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**九、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2024年2月5日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院采购办（住院部12楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**十、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：采购办028-26346672

监督部门联系方式：纪监室028-26060653

**十一、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

1. 报价（金额单位：元）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 品牌及规格型号 | 单位 | 预估数量 | 单价（元） | 合计（元） |
| 1 | 喷淋管 |  | m | 36 |  |  |
| 2 | 喷淋管 |  | m | 24 |  |  |
| 3 | 喷淋管 |  | m | 24 |  |  |
| 4 | 喷淋管 |  | m | 24 |  |  |
| 5 | 喷淋管 |  | m | 24 |  |  |
| 6 | 喷淋管 |  | m | 196 |  |  |
| 7 | 喷头 |  | 只 | 75 |  |  |
| 8 | 信号蝶阀 |  | 只 | 1 |  |  |
| 9 | 水流指示器 |  | 只 | 1 |  |  |
| 10 | 末端排水阀 |  | 只 | 1 |  |  |
| 11 | 型钢支架 |  | Kg | 260 |  |  |
| 12 | 主机回路板 |  | 套 | 1 |  |  |
| 13 | 感烟探测器 |  | 只 | 70 |  |  |
| 14 | 声光报警器 |  | 只 | 4 |  |  |
| 15 | 手动报警按钮 |  | 只 | 4 |  |  |
| 16 | 消防广播 |  | 只 | 4 |  |  |
| 17 | 输入模块 |  | 只 | 2 |  |  |
| 18 | 隔离模块 |  | 只 | 1 |  |  |
| 19 | 输入输出模块 |  | 只 | 1 |  |  |
| 20 | 广播模块 |  | 只 | 1 |  |  |
| 21 | 信号配线 |  | m | 360 |  |  |
| 22 | 电源配线 |  | m | 160 |  |  |
| 23 | 广播配线 |  | m | 160 |  |  |
| 24 | 电话线 |  | m | 160 |  |  |
| 25 | 配管 |  | m | 640 |  |  |
| 26 | 应急照明灯 |  | 只 | 12 |  |  |
| 27 | 疏散指示灯 |  | 只 | 10 |  |  |
| 28 | 应急配线 |  | m | 220 |  |  |
| 29 | 配管 |  | m | 220 |  |  |
|  | 报价合计（大写）： 小写： |

说明：本次报价是供应商全部完成本项目所有的服务内容的全部工作、服务内容的综合最终报价，包括设备的运输、安装调试、辅件、辅材、辅料、税费、人工费、原设备拆除、履约验收、消防专项验收以及其他不可预见费等完成本项目的一切费用。采购人在项目结算时，采用固定单价形式，最终价格以实验收为准，不再向成交供应商支付其他任何费用。如出现报价估算错误等引起的损失由成交供应商自行承担。

二、是否全部响应本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

 投标人名称（盖章）：

 法定代表人或授权代表：

 年 月 日