衢州市第三医院消防设施维保项目的询价文件

一、项目内容

|  |
| --- |
| **消防设施维保服务预算清单** |
| **序号** | **维保面积** | **预算单价** | **预算总价** | **备注** |
| 1 | 50000m² | 0.4元/m² | 20000元/年 | / |

二、项目时间

合同签订后1年

1. 项目要求

 （一）**维护保养内容**

1.火灾自动报警系统的保养：火灾报警控制器日常运行情况检查；烟感、温感探测器、手动报警按钮、输入模块的日常维护保养工作；对不合格探测器及时更换，确保整个系统无消防盲区。

2.联动系统维保：测试警铃、排烟风机、正压风机、强切、空调、防火卷帘消防设备控制模块等联动是否动作；消防电梯迫降功能是否正常；应急广播系统控制模块联动是否正常；相应消防泵、喷淋泵是否能联动动作。

3.水喷淋系统的保养：水喷淋泵、水喷淋自动控制柜、闸阀、止回阀、蝶阀、橡胶软接头、湿式报警阀、喷头、水流指示器、水泵结合器等日常保养维护工作；喷淋泵漏水处理。

4.室内消火栓系统的保养：消火栓泵、消火栓自动控制柜、闸阀、止回阀、蝶阀、减压阀、室内消火栓箱（包括玻璃、消火栓按钮、水带、水枪）、消火栓水泵结合器等的日常保养维护工作；室内消火栓放水试验；消防泵漏水处理。

5.室外消火栓的保养：室外消火栓日常保养、维护工作，室外消火栓放水试验。

6.气体灭火系统的保养：对灭火控制盘各功能进行试验（模拟启动试验）；对钢瓶、管路等进行外观检查；对各套气体灭火系统的阀驱动装置管网喷嘴等系统组成件进行外观检查；观察各组件有无碰撞变形受损，保护涂层有无脱落，各组件有无生锈，铭牌应清晰完整，手动操作装置的防护罩铅封和安全标志应完整；对气体灭火系统进行功能检查，检查方法：模拟启动测试，检查试验时应先断开启动气瓶上的启动管、拆除电磁阀，避免误喷；检查灭火剂贮存容器和气动验动装置的气动源的压力；气体钢瓶压力抽查。

7.消防应急广播系统的保养维护扬声器、消防功放的保养、维护，确保背景音乐与消防功放切换正常。

8.灭火器的充装与更换。

9.应急照明和疏散指示系统的维修、保养和检测。

10.每年对消防管道、消防风机、消防水泵及各阀门进行一次刷漆、黄油等维护保养。

**（二）维保的设备设施**

1.火灾自动报警系统

2.消防水系统

3.室外消防栓系统

4.自动喷水灭火系统（含消防泵房、消防水箱等）

5.气体灭火系统

6.防火分隔（不包含防火门）及防烟、排烟系统

7.消防电气及消防通讯设施

8.疏散指示应急照明系统

9.灭火器

10.其它消防设施

采购文件中提供的设施设备的维保类别、数量并非确切的类别、数量，供应商应根据自行勘察情况确定，如有类别、数量遗漏，则需供应商综合考虑在报价中，成交后不另行支付费用。

**（三）消防设施定期维护服务周期**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **区分** | **检查对象** | **检查部位** | **检查内容** | **检查周期** |
|  **火灾自动报警系统** | 火灾探测 报警系统 | 火灾报警控制器 | 火灾报警功能 | 每月 |
| 火灾探测器、手动报警按钮 | 全年至少过两遍 |
| 火灾显示盘 | 火灾报警显示功能 | 全年至少过两遍 |
| 联动控制 器及模块 | 消防联动控制器 | 输出模块启动功能 | 全年过一遍 |
| 输出模块 | 全年过一遍 |
| 消防电话 | 消防电话总机 | 呼叫功能 | 每月 |
| 电话分机、电话插孔 | 全年至少过两遍 |
| 电气火灾 监控系统 | 电气火灾监控设备 | 监控报警功能 | 每月 |
| 电气火灾监控探测器、线型感温火灾探测器 | 全年过一遍 |
| 消防电源 监控系统 | 消防设备电源监控器 | 消防设备电源故障报警功能 | 每月 |
| 传感器 | 全年过一遍 |
| 应急电源 | 消防设备应急电源 | 转换功能 | 每月 |
| 消控室 | 消防控制室图形显示装置 | 接收和显示火灾报警、联动控制、反馈信号功能 | 每月 |
| 传输设备 | 每月 |
| 应急广播 系统 | 火灾警报器 | 火灾警报功能 | 全年至少过两遍 |
| 消防应急广播控制设备 | 应急广播功能 | 每月 |
| 扬声器 | 每月 |
| 火灾警报和消防应急广播系统 | 联动控制功能 | 每月 |
| 防火卷帘 | 防火卷帘控制器 | 控制功能 | 全年至少过两遍 |
| 手动控制装置 | 全年至少过两遍 |
| 疏散通道上设置的防火卷帘 | 联动控制功能 | 全年至少过两遍 |
| 防火门 | 防火门监控器 | 启动、反馈功能，常闭防火门故障报警功能 | 全年过一遍 |
| 监控模块、防火门定位装置和释放装置 | 全年过一遍 |
| 防火门监控系统 | 联动控制功能 | 全年过一遍 |
| 气体灭火 系统 | 气体灭火控制器 | 现场紧急启动、停止功能 | 全年过四遍 |
| 现场启动和停止按钮 | 全年过四遍 |
| 气体灭火系统 | 联动控制功能 | 全年过四遍 |
| 消防水泵 | 消防泵控制箱、柜 | 手动控制功能 | 每月 |
| 水流指示器、压力开关、信号阀、液位探测器 | 动作信号反馈功能 | 每月 |
| 湿式喷水灭火系统 | 联动控制功能 | 全年过一遍 |
| 消防泵直接手动控制功能 | 全年过一遍 |

注：对上述全面检查测试中发现的问题故障及时解决和排除。对一时无法解决的问题和难以排除的故障应立即报告采购单位相关人员，同时采取应急措施。

**（四）其他服务要求**

1.维保范围:衢州市第三医院及心理门诊现有全部消防设备设施(约5万平方米)。

2.从签合同之日起，维保单位按照国家相关消防规范技术和要求，按照月、季度等定期派有资质的技术人员对所有消防设备设施及系统进行全面检测和维护，确保所有的消防设备设施及系统处于正常工作状态。

3.本院门诊楼半地下、门诊楼5楼、医技综合楼4楼、医技综合楼5、科教楼1楼共8个房间有独立的气体灭火设备，维保单位需每月对其进行检查维护，确保其设备能正常使用。

4.消防设备设施一且出现技术故障，维保单位在接到医院管理人员电话后2小时内派维修人员到现场予以维修;如果24小时内不能修复的需制定维修计划、明确维修时间和医院申请报备。

5.每年需对消防管道、消防风机、消防水泵及各阀门进行一次刷漆、黄油等维护保养，费用由维保单位承担。

6.根据消防工作要求，协助医院对消防设备设施配备提出合理化建议，完成相关工作。

四、投标人须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内  容** | **说明与要求** |
| 1 | 项目名称 | 消防维保服务项目 |
| 2 | 采购单位 | 衢州市第三医院 |
| 3 | 项目时间 | 合同签订后1年内 |
| 4 | 项目预算 | **最高限价20000元** |
| 5 | 投标截止时间及投标地点 | 时间：2024年12月2日17:00（北京时间）地点：衢州市第三医院 招投标管理办公室联系人：陈玲 联系电话：13567008157 |
| 6 | 开标地点 | 衢州市第三医院医技楼601会议室 |
| 7 | 签订合同 | 中标通知书发出后10日内 |

五、商务要求

1.本项目**最高限价20000元**。询价文件报价应按询价文件中相关要求填写，并加盖公章后密封。

特别提示：开标前询价文件密封加盖公章后，可直接或以挂号信的方式送达，投标人无需到现场。

2.付款方式

乙方在完成消防安全维保工作并经甲方验收合格后，甲方一次性向乙方支付合同约定消防安全维保费用。

六、询价办法

1.参加询价供应商三家及以上可以开标。

2.符合第二章采购要求为基础，以报价最低的供应商为最终承接该项目的供应商。

3.采购方将根据本次询价的特点组建由三人组成的评标小组进行评标。

七、定标办法

1.本次询价由询价小组推荐1名中标候选人。

2.询价小组依据法律、法规及询价文件有关规定，对通过询价响应文件评审的，价格最低的为第一中标候选人。如出现价格相同时，则现场抽签确定。

3.如第一中标候选人放弃中标；因不可抗力提出不能履行合同；或未能在规定时间内与询价人签订合同的；或者经质疑，询价人审查后，确因第一中标候选人在本次询价活动中存在违法违规行为或其他原因使质疑成立的；或询价人可视具体情况确定是否由第二中标候选人为中标人，也可以重新询价。

衢州市第三医院

2024年11月27日

**附件**

1．法定代表人授权书

衢州市第三医院：

 （供应商全称）法定代表人授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵方组织的 项目（项目编号：），并全权处理采购活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章：

 供应商全称（公章）：

 日 期：

附：

授权代表人姓名： 性别：

职务： 职称：

详细通讯地址：

电话： 传真：

移动电话：

邮政编码：

法

法定代表人或法定代表授权人

 身份证 背面

法定代表人或法定代表授权人

 身份证 正面

2.开标一览表

**项目编号：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项 目 名 称** | **备注** |
| **1** |  |  |
| **投标报价（元）** | **（小写）** |
| **（大写）** |

**注：**

1. 报价表中标明的价格在合同执行过程中是固定不变的，不得以任何理由予以变更。只允许有一个报价，任何有选择的报价将不予接受。投标人应根据项目要求进行报价。报价单中不得漏填项目。

2.如果投标人提出优惠条款，请在备注栏内注明。

3.此报价一览表中投标报价应与附件三“分项报价一览表”中“合计”相一致。

4.此表不得自行增减内容，不提供此表格将被视为没有明确相应采购文件,其投标文件将被拒绝。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日

3.分项报价一览表

项目名称： 项目编号： 价格单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单位 | 报价 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| 合计 |  |

注：1. 合计应与附件二“开标一览表”中合计相一致。

2. 各项费用如已包含在产品价格中请注明“含”，若免费请注明“免”, 若没有请注明“无”。

3. 不提供分项报价一览表将视为没有明确相应采购文件。

4. 以上材料单价包含税费、安装费等相关费用。材料质量合格，提供相应有效期内的检测报告。

5．本表可在不改变格式的情况下根据具体需要自行增减。

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字）：

日期： 年 月 日