

和田地区传染病专科医院

空气能安装采购项目市场调研（参数、方案征询） 公告

和田地区传染病专科医院近期拟实施空气能采购安装项目，为充分了解市场情况，做好各项前期准备工作，现向社会公开调研询价（参数、方案征询），欢迎符合资质条件的制造商或经销商前来报名参与。

一、项目基本情况

制冷（采暖）面积：13000 平方米

建筑高度：地上 7 层，地下 1 层，建筑高度约 30 米

制冷（采暖）方式：地暖管

采购数量：30 台

功率：30 匹/台（本次所征询采购商品的基本参数要求为最基本配置，任何产品不得低于上述基本配置，详细参数由符合资质条件的制造商或经销商报名参与由征询人最终确定）。

现场基本情况：征询人提供水电接驳点及确定安装位置，线路连接、地坪、水电接驳、新旧管道安装等与安装所有有关的费用均包含在设备采购安装价款中。

征询人方案意向：采购的产品能耗低，制冷、制热效率高的机组，现场安装不低于 100 立方米保温水箱一个，保温水箱采用聚氨酯保温，保温厚度不低于 30cm，冬季采用锅炉辅热和空气能加热水箱方式供暖，建筑物采用二次供水方式对建筑物进行冷热供水，空气能为超低温机组，单台单控，便于后期检修维护。最终方案由符合资质条件的制造商或经销商报名参与深化由征询人最终确定。

二、报名须提供资料



严格按照以下顺序做成一份 Word 方案书，不符合格式要求的方案书不予采纳，资料上必须加盖供应商公章，以证明其真实性，递交资料一式两份，资料不全者，谢绝接收。

1、报名项目列表；

- (1) 产品基本功能
- (2) 优越性和领先性
- (3) 项目预估配置清单(加盖公章)；
- (5) 产品详细技术参数(加盖公章)；

2、应具有独立的法人资格，具备相应产品的经营范围，提供具备与项目相关的企业实力证明材料；

3、供应商有效的营业执照复印件及厂家授权的经营许可证明及相关证件(加盖公章)；

4、提供项目保修期和维护方案等；

5、提供近三年与项目相关的客户名单，提供政府采购中标通知书或省内医院合同/发票复印件，说明使用情况等；

6、生产厂家有效的营业执照复印件及生产许可证、产品注册证等相关证件(加盖公章)；

7、投标人身份证复印件及个人授权书、联系方式(手机号码及电子邮箱)；

8、投标公司法人身份证复印件；

9、近三年内在经营活动中没有违法记录的书面声明或其他有效证明。

10、报价单(详见附件)(加盖公章)；

11、售后服务承诺书(加盖公章)；

12、产品彩页(加盖公章)；

13、为我院提供独有服务(加盖公章)；

14、征询供应商应保证征询人在使用时的任何一部分，都不受第三方关于侵犯其所有权、专利权的指控，如因此指控为征询人带来的损失均由中标供应商承担，供应商必须就此点提供书面承诺。

三、征询时间：

2025年2月5日至2025年年3月5日逾期或者未按照要求填报资料，视为无效报名

四、报名方式：



此次报名采用电子邮件报名，并提供纸质密封报价文件。报名材料于公示期内发送到 363217036@qq.com（邮件名称格式为：公司名-报名项目名称-联系人姓名及手机号）。逾期收到的或不符合规定的材料文件将做无效处理。

邮寄地址：新疆和田地区传染病专科医院（和田市玉龙喀什路 30 号）

联系电话：18609039258

五、注意事项：

1、报名人提供的设计方案必须为原创或具有自主知识产权。若发生由此造成的任何侵权纠纷，一切法律责任及给主办方造成的损失由设计人承担。

2、凡提交的稿件，无论是否采用，均不予退还。

3、凡递交稿件的供应商均视为同意并接受以上说明，无须通过书面或其他方式予以确认。

4、征询人不接受前往快递点取件或其它取件方式及垫付邮寄费用。

5、因存在地域差异，请潜在供应商按照征询人所在地法定工作时间咨询，征询人因会议等其它原因无法及时接听电话请多次尝试联系。

6、该项目由于涉及现场安装，征询人受专业技术影响，无法进行准确描述，请参与该项目前期调研的企业积极与我院联系商讨方案。

7、所征询设备的技术规格和标准要符合中华人民共和国相关部门最新颁布的标准及规范。

8、报价要求：报价应包括供货方设计、安装、随机零配件、标配工具、运输费用及保险、安装调试、培训、质保期服务、各项税费及实施过程中不可预见费用等。

新疆和田地区传染病专科医院

2025年2月5日

报价单

序号	项目名称	和田地区传染病专科医院空气能采购安装 项目	
1	被征询单位名称		
2	采购内容	空气能安装	
3	总价（人民币）	小写	
		大写	



投标人： _____（单位公章）

法定代表人或授权代表人： _____（签字或盖章）

联系人：

_____年_____月_____日