**厦门市妇幼保健院**

**镇海院区配电设施设备维保服务采购项目市场调研公告**

**一、调研说明**

1、根据我院业务发展需要，拟于近期对我院镇海院区配电设施设备维保服务采购项目进行市场调研，诚邀具备相应服务资质的供应商提交资料，参与本项目调研论证。

2、报名时间及地址：请有意向参与本项目前期调研论证的公司于2025年06月19日上午12:00前将相关调研论证资料报送至保障部（厦门市镇海路10号3号楼负一楼水电维修组），如需现场踏勘，请自行前往。逾期送达的报名文件以及不符合要求的报名文件不予受理。

3、联系人：蔡工 0592-2662016、18959211751

**二、项目说明**

（一）服务内容包含：镇海院区所有配电室一、二次回路及开关设备（含高、低压开关柜及变压器）、配电室至各机房、各个楼层强电井的线路巡查、强电井至各个配电箱的线路检查、配电箱至各个房间的线路检查、各个楼层配电箱、所有机房、所有强电井的巡查及维修。

（二）服务期限：2年，预算总控制价90万元。

（三）总体服务要求

1、高压配电柜

1）、配合每年的年度预防性检验，并进行设备清洁保养。

2）、查看配电柜的正面各电器、端子排等应标明编号、名称、用途及操作位置是否正常。

3）、每日检查：外观有无过热、变形、异响及异味等。

4）、每日检查：各类仪表、指示灯是否正常。

5）、每月检查：接地线有无锈蚀或松动。

6）、每月检查标识牌、标识物名称编号是否齐全完好。

2、蓄电池直流屏

1）、每个月的工作内容：对蓄电池进行恢复性的充放电，查看蓄电池的液面是否符合要求，有无漏液发生。

2）、每半年的工作内容：清除屏内充电机及设备上的灰尘和蓄电池槽表面污垢，连接件上的氧化物；对充电机、输出回路进行绝缘测试以及各种特性测试。

3、变压器

1）、每月检查外观有无异常，变压器室有无异响。

2）、每月查看风机、温控设备等是否正常运行。

3）、每年配合做预防性试验，并进行设备清洁保养。

4、低压配电柜

1）、每日查看电气设备有无发热、异常气味和声响、通风、照明及安全防火装置是否正常；仪表、信号装置、指示灯等显示是否正常。

2）、观察母排的发热程度，示温蜡片有否熔化，各连接螺丝有否松动。

3）、检查各电容器的外观有无变形，熔断器有无熔断，接头有无腐蚀、漏液，运行时是否有异常声音。查看功率因数是否正常。

4）、每条低压供电回路负荷标识应清晰核实准确，每月进行检查。

5）、新增加的供电回路在送电之前应核实其所带负荷。

5、接地系统

1）、每月检查接地网有无脱漆、锈蚀、设备各接地处、导体搭接处是否牢固。

2）、每年进行接地系统的接地电阻测量。

6、配电室内外巡检

1）、检查配电房照明、防爆灯、空调及通风机等是否正常。

2）、检查配电房屋面有否漏水，电缆沟有否积水，门窗有否损坏。

3）、检查防鼠挡板是否完整，房内孔洞有否堵死。

4）、检查配电房门外通道是否畅顺，有否被堵塞。

5）、定期清洁配电室内部环境卫生，保持干净整洁，发现环境异常及时报备。

6）、配电室至各个楼层强电井、强电井至各个楼层配电箱、各个楼层配电箱到房间的线路巡查（每月至少一次）：

7）、线路电缆有无绝缘损坏、支架及构件是否松动脱落、安全措施是否完整，检查电力电缆的标示牌是否与电网系统图、走向图、电缆资料的名称一致。

8）、检测线路负荷及温度是否正常。

9）、每月提交一份完整的巡检记录，详细记录每个巡检情况、问题、整改措施及整改情况。

7、发电机巡检保养

1）、每天检查发电机组的水位、油位，管路及油箱水箱有无渗漏现象。

2）、每天检查储油罐的油位，及时补充。

3）、每天检查发电机专用电池组电压是否正常、检查电池接头是否氧化腐蚀、电解液是否正常。

4）、每月两次发电机组外表清洁、机房环境卫生清理、检查机房通风口是否通畅。

5）、每月两次发电机组启动运行测试，并记录各项运行参数。

8、电力电缆

1）、每季度进行巡查，遇异常天气或特殊情况立即巡查，并且由2人同时进行。

2）、每季度巡查内容：检查室外电力电缆井、电缆井盖是否异常；检查所有电力电缆的标示牌是否与电网系统图、走向图、电缆资料的名称一致；新投入使用的电力电缆上下电源标识是否准确；电缆有无绝缘破坏、温度是否正常、构件是否失落、安全措施是否完整，并记录各项检测数据。

3）、发现电缆及周围环境异常及时报备，报修。

9、电力监控系统

1）、每日查看监控站画面是否运行正常。

2）、每日检查通讯是否正常。

3）、每日检查事件信息是否正常。

4）、每日对故障报警核对分析。

5）、根据系统提示不定期对系统进行升级。

**三、人员配置表**

人员配置表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 工作时间 | 岗位  人数 | 周工时数（单位：小时） | 岗位职责及要求 | 备注 |
| 1 | 高压电工 | 24小时值班，每周7天（全年无休） | 1 | 168 | 1. 负责所有配电房/间（含供配电设备、发电机设备及线路）、值班值守、设备开关、巡查登记、定期开关机、一般性维护维修，强电井、设备机房的巡查，配合并监督专业维修维保公司实施的专业维修维保、年检，确保设备设施常态运行、安全稳定。 2. 至少须持有高压电工作业证。 | 至少3名高压值班人员进行24小时轮班制 |
| 2 | 低压电工A岗 | 8小时值班，每周7天（全年无休） | 1 | 56 | 1、负责低压配电系统巡检、维修、抢修、维护和管理，低压电气系统的运行检查，一般性维护及日常维修工作。配合并监督专业维修维保公司实施的专业维修。  2、配合水电气门窗桌椅等日常维修工作。 3、进行水电小型线路、管路的布置、修缮、优化等工作。 4、至少须持有低压电工作业证。 |  |
| 3 | 低压电工B岗 | 8小时工作制，每周5天 | 1 | 40 |  |

**四、企业报名材料如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 备注 |
| 1 | 封面：应注明企业名称、所投项目名称，并注明联系人及联系方式 | 附件1 |
| 2 | 廉洁告知书 | 附件2 |
| 3 | 供应商资质证明：营业执照、资质证明材料（电力工程施工总承包三级及以上资质或输变电工程专业承包三级及以上资质、承装（修、试）电力设施许可证五级及以上资质）、安全生产许可证、谈判代表法人授权书及身份证复印件等 |  |
| 4 | 主要配电设施设备清单 | 附件3 |
| 5 | 人员配置分项报价表 | 附件4 |
| 6 | 提供近三年相关配电设备设施维护保养服务对象清单及资料(服务中标通知书或合同，尽可能提供福建省内同类型医院中标资料，含中标通知书、招标参数、发票复印件） |  |
| 备注：以上资料，要求内容完整、清晰，按项目内容顺序排列并注明页码按序装订成册。请各报名服务商必保证所填信息真实准确（附件请参照模板如实填写）。以上资料一式两份，加盖报名单位公章。 | | |

厦门市妇幼保健院

2025.6.13

附件1、报名企业封面

附件2、廉洁告知书

附件3、主要配电设施设备清单

附件4、人员配置分项报价表

附件5：中小企业声明函

附件6：参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明

附件1：封面

**厦门市妇幼保健院**

报

名

材

料

项目名称：镇海院区配电设施设备维保服务

供 应 商：

联 系 人：

联系方式：

日 期：

附件2：廉洁告知书



廉洁告知书

：

为进一步完善厦门市属公立医疗单位采购监督制约机制，防止发生医疗领域商业贿赂行为，贵司在医疗机构采购活动中要廉洁自律、诚实守信，遵守如下规定：

1. 严格遵守国家有关工程建设、招标投标、物资采购、服务采购等相关法律法规、政策以及廉政建设规定。
2. 坚持公平、公正、公开和诚实守信的原则，不得为获取不正当利益损害国家、集体、第三人和对方利益。
3. 不得有商业贿赂行为，如赠予甲方人员现金、物品、有价证券，或以支付凭证、理财等方式变相支付本应由甲方人员承担的款项。
4. 不得以任何理由邀请甲方人员进入营业性娱乐场所或者参加影响业务工作公平公正开展的其他活动。
5. 不得到甲方医疗场所、工作人员家中推销产品并提供任何好处费，不得采用不正当手段进行临床促销活动。
6. 不得以回扣、宴请等方式影响甲方人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。

如违反上述规定，甲方有权选择立即中止、终止或解除与贵司正在进行的任何业务关系，贵司应承担甲方因此产生的经济损失、不良后果及相应的违约责任。

厦门市妇幼保健院

年 月 日

厦门市妇幼保健院廉洁告知书我已收到，内容我已知悉并理解，我方承诺将严格按照《廉洁告知书》相关内容履行。

签字：

单位盖章：

日期：

附件3 主要配电设施设备清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量** | **单位** |
| 1 | 高压柜 | 22 | 台 |
| 2 | 变压器 | 6 | 台 |
| 3 | 低压柜 | 48 | 台 |
| 4 | 直流屏 | 2 | 台 |
| 5 | 有源滤波柜 | 6 | 台 |
| 6 | 电力监控系统 | 1 | 套 |
| 7 | 强电井 | 46 | 个 |
| 8 | 楼层配电柜 | 272 | 个 |
| 9 | 发电机 | 2 | 台 |
| 备注：以上清单仅供参考，如有增加以现场实际为准。 | | | |

附件4、人员配置分项报价表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 人员配置分项报价表 | | | | | |
| 货币及单位：人民币元 | | | | | |
| 合同包 | 岗位名称 | 岗位人数 | 岗位人员单价  （元/人/月） | 小计（元/月） | 备注 |
| 1 | 高压电工 | 3 |  |  |  |
| 低压电工A岗 | 1 |  |  |  |
| 低压电工B岗 | 1 |  |  |  |
|  | 月综合服务费合计 |  |  |  |  |
|  | 投标总价（2年综合服务费合计） |  |  |  |  |
| 备注：  1、投标总价（2年综合服务费合计）报价，不得超过预算总控制价90万元。  2、我司承诺我司的响应总报价为服务期内所有可能发生的费用，包括但不限于：人员工资、加班费、福利、医社保费用、商业保险费用、培训教育经费、员工服装费、办公设施设备、维修工具、行政办公费用、管理费、利润、税费、招标代理服务费及可能漏项漏报等的一切费用，采购人无需再向我司支付其他任何费用。 | | | | | |
| 供应商全称（加盖公章）：  供应商代表签字：  日 期： | | | | | |

附件5：中小企业声明函

**中小企业声明函**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46 号）的规定，本公司【 】，从业人员【 】人，营业收入为【 】万元，资产总额为【 】万元，按照【物业管理】行业的划型标准，属于【中型企业、小型企业、微型企业】（根据情况选择一项填写）；

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日期：

填写说明：

1、“物业管理”行业的划型标准：从业人员1000人以下或营业收入5000万元以下的为中小微型企业。其中，从业人员300人及以上，且营业收入1000万元及以上的为中型企业；从业人员100人及以上，且营业收入500万元及以上的为小型企业；从业人员100人以下或营业收入500万元以下的为微型企业。填报的企业类型与划型标准不对应的，将可能导致响应无效。

2、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报，在【】内填“\”即可。

3、营业收入、资产总额应按财务审计报告上的数据填写，可填写完整数值，也可填写取整至万元的数值，如1234.56789万元可填写为1234万元。若填报的数据与投标人自己提供的上一年度财务审计报告数据有出入的，将可能导致不享受价格扣除。

4、从业人员数量建议按企业在国家企业信用信息公示系统中填报的上一年度年报数据填写。

5、带【】的地方都要填写，同时不得删减、更改内容。

附件6：参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录书面声明

**参加采购活动前三年内在经营活动中**

**没有重大违法记录书面声明**

致：厦门市妇幼保健院

参加采购活动前三年内，我方在经营活动中没有重大违法记录，即没有因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。否则产生不利后果由我方承担责任。

特此声明。

注意：

“重大违法记录”指投标人因违法经营受到刑事处罚或责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。根据财库〔2022〕3号文件的规定，“较大数额罚款”认定为200万元以上的罚款，法律、行政法规以及国务院有关部门明确规定相关领域“较大数额罚款”标准高于200万元的，从其规定。

请投标人根据实际情况如实声明，否则视为提供虚假材料。

报名供应商：（全称并加盖单位公章）

日期：