**仪陇县总医院中医院区**

**第一住院部中央空调维保服务采购项目**

**比选文件**

**因医院工作需要，需采购中央空调维保服务商一名，诚邀有意向的供应商报名参与，具体要求如下：**

**一、项目基本情况**

**1、项目名称：仪陇县总医院中医院区第一住院部中央空调维保服务采购项目**

**2、采购人：仪陇县中医医院**

**3、采购控制价：42000.00元（肆万贰仟元）**

**二、服务内容**

**（一）服务内容清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 清洗消毒冷却水部分 | 主机冷凝器清洗 | 2 | 台 |
| 清洗、检查过滤器及附属阀件并修复 | 2 | 台 |
| 清洗消毒冷却塔部分 | 塔内填料、塔腔内进行加注清洗剂循环清洗，对塔内进出水阀门阀件、浮球进行检查进行修复 | 1 | 台 |
| 清洗消毒冷冻水部分 | 加注清洗剂进行循环，对冷冻水管路进行全面清洗，对损坏阀件进行更换、清洗蒸发器、通泡，对蒸发器与主机系统进行全面检查，开启与关闭调整 | 2 | 台 |
| 清洗消毒主机部分 | 检查并更换损坏的阀件,如主机加减载电磁阀，压力膨胀阀,单向阀,温度传感器,水压差开关等 | 2 | 台 |
| 对主机油路进行检查，清洗，对损坏的高低压传感进行校对，参数修正，对损坏的进行更换 | 2 | 台 |
| 更换主机冷冻润滑油 | 4 | 桶 |
| 更换油路过滤器 | 2 | 台 |
| 更换冷媒过滤器 | 2 | 台 |
| 加注制冷剂R22 | 4 | 瓶 |
| 清洗消毒水泵部分 | 对冷却水泵，冷冻水泵部分进行检查，检查水泵电机运行工况，电流噪音及泵体的阀件是否异常，泵体控制是否正常，有无虚接，松脱等现象对损坏线路进行修复，对泵体损坏进行更换 | 4 | 台 |
| 其它部分 | 保温损坏部分进行更换，压力表，温度计的检查对损坏的进行更换，对管路的除锈，以及其它辅料的检查更换 | 2 | 套 |
| 以上更换配件单个超过1000元，另外只支付成本费用，凭采购凭证及现场收方依据据实结算。 |

**（二）具体服务要求**

**对我院第一住院部麦克维尔螺杆式冷水机组2台，冷却塔1组，进行深度维保，以达到良好的使用条件，保养具体要求如下：**

**1、对冷却塔进行消毒清洗，塔内填料、塔腔内进行加注清洗剂循环,清洗至要求工作工况,对塔内进出水阀门阀件进行检查,有无泄漏，断裂情况,对补水阀件,浮球等进行检查，按使用要求进行修复。**

**2、对冷却水管路,过滤器进行加注清洗剂进行循环清洗，对损坏阀件进行更换，对冷凝器进行清洗通泡，检查冷凝器有无泄露，水路部分热交换是否良好。**

**3、对主机进行全面检查，更换损坏的阀件,如主机加减载电磁阀，压力膨胀阀,单向阀,温度传感器,水压差开关等,对主机油路进行检查，清洗，更换主机冷冻润滑油，更换油路过滤器，加注制冷剂,对损坏的高低压传感进行校对，参数修正，对损坏的进行更换。**

**4、对冷冻水管路进行全面清洗,加注清洗剂进行循环，对损坏阀件进行更换、清洗蒸发器、通泡，检查蒸发器有无泄露，对蒸发器与主机系统进行全面检查，开启与关闭调整。**

**5、对冷却水泵，冷冻水泵部分进行检查，检查水泵电机运行工况，电流噪音及泵体的阀件是否异常，泵体控制是否正常，有无虚接，松脱等现象对损坏线路进行修复，对泵体损坏进行更换。**

**6、其它部分的检查，保温损坏部分进行更换，压力表，温度计的检查对损坏的进行更换，对管路的除锈，以及其它辅料的检查更换。**

**三、项目服务期限：每年签订1次合同，每年按要求进行1次深度维保，双方在合同期满无异议，最多可续签3年。**

**四、报名资格条件：**

**1、具有独立法人资格，持有效的营业执照，具有独立承担民事责任的能力；**

**2、参加本次采购活动前三年内，供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录（提供承诺函）；**

**3、授权代理人应有法定代表人的书面授权委托书，并应注明代理事项、权限和时限等内容，授权书需授权人与被授权人签字并提供双方身份证复印件；**

**4、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供承诺函）；**

**5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函）；**

**6、具备满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的其他条件。**

**7、为保证供应商具有履行合同所必须的设备和专业技术能力且能够为本项目提供优质的服务，供应商应具备机电设备安装维修及养护企业服务一级（甲级）资质，成交后3日内，提供资质证书（原件备查）。具有不低于2名高级工程师（暖通、暖通制冷行业均可），成交后3日内，提供注册职业资格证书复印件及供应商为该2名工程师1个季度的社保缴纳证明（原件备查）。**

**五、报名须知**

**1、报名时间：2025年4月17日上午9:00-2025年4月21日下午17:00**

**2、报名地点：仪陇县中医医院**

**3、报价资料递交时间：2025年4月17日上午9:00-2025年4月21日下午17:00**

**4、投标人须按照正规投标标书制作要求制作投标文件，必须包含资格条件、报价表（单独、格式自拟），否则做无效投标处理。（胶装、密封、只须正本一份）。**

**5、投标报价不可高于招标控制价，否则做无效响应。**

**6、本次投标只接受现场报名及投标资料递交。**

**六、联系方式**

**单位名称: 仪陇县中医医院**

**地 址:仪陇县中医医院（仪陇县新政镇新南路2段2号）**

**联 系 人：张老师**

**联系电话：13629058291**