附件1

**浙江省人民医院毕节医院2025年消防安全问题隐患整改服务采购项目询价公告（二次）**

**询价报名登记表**

报价单位名称：

单位地址：

联系人： ; 联系电话：

我单位已认真阅读并理解贵方发布的浙江省人民医院毕节医院2025年消防安全问题隐患整改服务采购项目的询价要求，满足贵方“供应商资格要求”的所有内容。我方报名参加本次公开询价活动，并郑重承诺所提供的报价内容真实有效。

单位名称（盖章）：

日期：2025年 月 日

附件2

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **消防安全问题隐患整改需求清单** | | | | | | |
|
|
| 序号 | 整改事项 | 需要材料 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 控制室不能远程控制消防电梯下降到首层（需在电梯控制柜处增加输入输出模块，并做联动编程） | 输入输出模块 |  | 块 | 13 | 新大楼6台电梯、门诊楼2台，行政楼1台、妇产科楼1台，老外科大楼2台、儿科楼1台 |
| 电源线 |  | 米 | 200 |  |
| 2 | 门诊楼消防水泵房两台双电源装换装置故障（更换双电源转换装置及电源箱） | 双电源转换装置及电源箱 |  | 套 | 2 |  |
| 3 | 新大楼配电房和发电机房超细干粉过期（把超细干粉跟换为七氟丙烷） | 七氟丙烷 | 50kg | 套 | 8 | 钢瓶重约36Kg、柜体约5Kg、单瓶药剂重50Kg |
| 4 | 新大楼送风口打开风机未联动启动（需请厂家技术员对所有送风阀进行联动编程） |  |  | 项 | 1 |  |
| 5 | 新大楼3、5楼送风阀机构损坏故障（更换送风阀执行机构） | 送风阀执行机构 |  | 个 | 2 |  |
| 服务需求 一、整改位置：浙江省人民医院毕节医院广惠院区 二、服务维保期限：2年 三、服务需求：乙方应当在签订合同后30个日历日完成本项目，乙方完成后向甲方提交书面工程验收申请单，经甲方保卫科验收合格才能申请结算。若因不可抗力因素需延长完成，双方另行协商。 四、验收及付款方式：乙方无偿将货物送至甲方指定位置并安装完成后向甲方提交书面工程验收申请单， 经甲方保卫科验收合格才能申请结算。乙方向甲方开具国家正规发票，甲方自收到乙方出具的相应金额发票，经甲方验收无误并签字确认后，支付款项。甲方未收到发票的，有权拒绝付款，并不承担逾期付款违约责任。 | | | | | | |

附件3

**（公司名称）报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **项目名称** | **报 价（一口价）** | **备注** |
| 浙江省人民医院毕节医院2025年消防安全问题隐患整改服务采购项目 |  |  |

注：1.该公开询价并非采购行为，各单位提供的相关服务信息仅用于提高本单位对该服务的认知，不作为本单位采购行为的任何承诺。

2.供应商参与报价时，需考虑代理服务等成本。

3.本次询价表中，报价为报单价，如果某项货物包含众多型号的，所报单价为该类货物所包含的所有型号的均价。

公司名称（盖章）：

联系电话：

日期：