阿坝州人民医院

配电系统维护、维修项目询价公告

阿坝州人民医院本着公正、公平、公开的原则，拟对医院配电系统维护、维修项目进行询价采购，欢迎符合本次询价要求的维保公司参加。

一、采购项目

1. 项目名称：阿坝州人民医院配电系统维护、维修项目（详见清单）。

|  |
| --- |
| **阿坝州人民医院配电系统维护保养及维修项目表** |
| 序号 | 元件名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价/元 | 金额/元 | 备注 |
| **1** | **UPS不间断电源** | **1KVA** | **台** | **1** |  |  | **1期** |
| **2** | **UPS不间断电源** | **2K** | **台** | **1** |  |  |  **2期,3期** |
| **3** | **断路器** | **2500A** | **台** | **2** |  |  | **1期** |
| **4** | **断路器** | **1600A** | **台** | **1** |  |  | **1期** |
| **5** | **断路器** | **2000A** | **台** | **1** |  |  | **2期,3期** |
| **6** | **信号指示灯** |  | **只** | **100** |  |  | **1期，2期,3期** |
| **7** | **高压柜照明检修灯** |  | **套** | **15** |  |  | **1期，2期,3期** |
| **8** | **护导线** | **4MM₂** | **米** | **150** |  |  | **2期,3期** |
| **9** | **高压断路器维修** |  | **台** | **5** |  |  | **2期,3期** |
| **10** | **检测，维护费用** |  |  | **1** |  |  | **1期，2期,3期** |
|  **合 计** |  |  |  |  |  |  |
| **大写金额** |  |

**附件：**

|  |
| --- |
| **配电柜的维护保养项目** |
| 序号 | 项目 | 保养内容 | 备注 |
| 1 | 配电屏 | 清洁 |  |
| 2 | 电器仪表 | 外表清洁，显示正常、固定可靠 |  |
| 3 | 继电器、交流接触器、断路器、闸刀开关 | 外表清洁，触点完好，无过热现象，无噪音 |  |
| 4 | 控制回路 | 压接良好、标号清晰，绝缘无变色老化 |  |
| 5 | 指示灯、按钮转换开关 | 外表清洁，标志清晰，牢固可靠，转动灵活 |  |
| 6 | 电容无功补偿 | 电容接触良好，电容补偿三相平衡，电容器无发热膨胀，也不冰冷，接头不发热变色 |  |
| 7 | 母线排 | 压接良好，色标清晰，绝缘良好 |  |
| 8 | 配电屏对地测试 | 接地良好 |  |
| **配电房附属设施的检查保养表** |
| 序号 | 检查保养项目 | 保养内容 | 备注 |
| 1 | 门及防小动物设施 | 门开启灵活，无>10mm缝隙，通风网无无>10mm小孔、无严重锈蚀 |  |
| 2 | 通风照明设施 | 无故障，保证通风照明 |  |
| 3 | 绝缘工具 | 正常有效 |  |
| **进线部分** |
| 1 | 配电装置 | 各配电装置无异味，表面应清洁，工作和保护接地良好，无腐蚀断裂等 |  |
| 2 | 组合开关 | 检查组合开关的导线压接，内部转轴，动静触片等是否正常完好 |  |
| 3 | 自动开关 | 检查自动开关的灭弧栅片，触头，脱扣器。热元件等是否正常 |  |
| 4 | 熔断管，瓷绝缘 | 检查熔断管外观，瓷绝缘，及其接触处有无过热等现象 |  |
| 5 | 门外接触器 | 检查门外接触器外观，触头系统，电磁线圈等 |  |
| 6 | 电流互感器 | 检查电流互感器二次回路是否开路，开路时要正确处理 |  |
| 7 | 补偿柜 | 检查电容器外壳有无泄露，套管表面是否清洁，外壳有无变形，声音，运行温度是否正常 |  |
| 8 | 配电装置 | 其他配电装置，电气设备检查或不带电时的正确清洁 |  |
| **高压部分** |
| 1 | 电缆检查 | 电缆终端接触是否良好，电缆沟检查，盖板无破损，盖板面整洁 |  |
| 2 | 电缆检查 | 接地可靠，电缆排整齐，引入室内的电缆封堵严密 |  |
| 3 | 电缆沟检查 | 室外电缆沟无杂物、积水、支架牢固，无锈蚀 |  |
| 4 | 电缆沟检查 | 室内电缆沟无杂物、积水、支架牢固，无锈蚀 |  |
| 5 | 开关柜 | 开关柜真空开关玻璃泡内部表面无氧化，不变色 |  |
| 6 | 开关柜 | 开关压力指示，漏气，异味等检查 |  |
| 7 | 绝缘部分 | 绝缘部分无掉瓷，破碎，裂纹及闪络放电痕迹，绝缘板应无损，外壳应清洁 |  |
| 8 | 操作机构 | 操作机构，弹簧处于良好储能状态，线圈无焦味，无受潮，不发霉 |  |
| 9 | 标识 | 标识颜色正确，一致，完整 |  |
| 10 | 消弧装置 | 所有动、静触头接触良好，无发热，消弧装置完整，无损。瓷瓶清洁无破裂 |  |
| 11 | 熔断装置 | 熔丝管完整，无裂纹，导电部分保护环无缺损或脱落 |  |
| 12 | 互感器 | 互感器外观，绝缘完整，保护装置可靠性检查 |  |
| 13 | 避雷装置 | 避雷装置完整，瓷瓶清洁，无腐蚀，断股等检查 |  |
| 14 | 母线检查 | 母线连接头，套管等检查 |  |
| **变压器部分** |
| 1 | 固定 | 桩头，引线或结合处无松动检查 |  |
| 2 | 绝缘 | 主绝缘无油垢，无破损、灰尘等异常 |  |
| 3 | 控制 | 温度显示、连线、感应等检查 |  |
| 4 | 对地测试 | 接地良好 |  |
| 5 | 表面 | 除尘 |  |

二、参加本次院内比选活动维保公司应具备下列条件

1、具有独立承担民事责任的能力。

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力。

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

5、参加本次院内比选活动前三年内，无重大违法违规记录。

三、资格要求

参加本次询价维保公司具备维护维修能力的企业，维保公司报名时须提供以下资料复印件并加盖鲜章（备注原件的请携带原件备查）：

1、维保公司营业执照正、副本；

2、维保公司对维保人员的授权书原件及本人身份证原件，复印件加盖公章。

3、资格审查合格后领取院内询价文件（报名后发电子版）。

四、报名时间、地点

报名时间：2021年5月22日至2021年5月30日上午9:00～11:30；下午14:30～17:00（节假日除外）

报名地点：阿坝州人民医院医技楼7楼总务科。

联系人：刘老师，联系电话：0837-2832308 手机:13568781246

注：

1. 报名时请带上资格要求的所有证明资料并加盖维保公司公章的复印件。
2. 名登记后，院内询价文件将以电子版发送至报名登记预留的电子邮箱内，请注意查收。

五、递交询价文件截止时间

递交询价文件截止时间：2021年5月30日下午17:00。

六、院内询价时间、地点：待定

七、报名表附件：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 法人/授权代表 | 职 务 | 联系电话 | 邮箱号码 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 阿坝州人民医院

 2020年5月21日