

附件：

荆门市人民医院采购询价单

项目名称：层流手术室配电室消防设备安装
询价时间：2025 年 09 月 28 日
项目编号：JMRYZC-2025-036
联系人：魏老师 0724-6909930

序号	项目名称	预算金额 (万元)	最高限价 (万元)	报价 (万元)	备注
1	层流手术室配电室消防设备安 装	1.8	1.8		报价超最高限价为 无效报价。

询价说明：

- 1、资格要求：参与本项目询价单位须满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。
- 2、需求内容：

序号	名称	数量	单位
1	感烟探测器	5	套
2	感温探测器	5	套
3	20KBG 线管	50	米
4	金属接线盒	10	个
5	KBG 锁扣	20	个
6	KBG 半圆卡	100	个
7	报警信号线	2	卷
8	MT24 推车式二氧化碳灭火器	1	台
9	MT3 手提式二氧化碳灭火器	4	具
10	3kg 二氧化碳 2 个装灭火器箱	2	个
11	10Kg 贮压悬挂式超细干粉灭火装置	8	台
12	设备安装及系统调试	1	项

- 3、合同履行期限：15 天
- 4、付款条件：验收并安装调试成功，甲方开具普票后于 90 个工作日内付清全部货款。

5、服务地点：采购人指定地点

7、质保期：1 年（质保期内设备出现问题，免费维修）

8、包装要求：合格

9、运输要求：送货上门

8、售后服务响应时间：24 小时

9、安装与培训：包安装

10、技术要求

（1）报警设备必须与原现场的主机匹配。

（2）安装的报警设备必须编码调试在主机上有记录。

（3）提供的灭火装置必须安装好。

11、响应文件编制：按照资格证明文件（包括提供营业执照、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度的承诺函、履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺函、依法缴纳税收和社会保障金的承诺函等，特定资格要求证明材料（如有），承诺函和书面声明格式自拟）、采购询价单（按此格式不变）、所投产品技术参数响应采购需求承诺、其他说明资料的顺序编制、逐页盖章，密封并加盖公章（一式两份，正本一份、副本一份）。

16、提交响应文件时间：开启时间前送至或者于 2025 年 09 月 28 日 11 时前（寄到时间）顺丰快递至：荆门市象山大道 39 号（荆门市人民医院综合楼 5 楼 506 室），魏老师收。

17、开启时间：2025 年 09 月 28 日 11 时统一开启（未在开启时间前递交或寄到的响应文件，将做无效处理）。

18、本项目采取不见面开启。

联系人：_____

联系电话：_____

报价时间：_____

报价单位：_____（盖章）