**启东市政府采购询价公告**

**第二次**

启东市殡仪馆根据启东市政府采购管理的有关规定，就启东市殡仪馆炉间空气净化系统采购及安装项目进行询价采购(详细内容见下表)。

1. 设备配置表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 技术参数及规格要求 | 单位 | 数量 |
| 1 | LY1260型通风机 | 型号：ly1260；功率750W；风量：38000m3/h | 台 | 14 |
| 2 | 控制柜 | 尺寸：0.8米\*0.6米\*0.3米；电压：380V；总功率：10KW | 套 | 1 |
| 3 | 安装固定支架 | 表面刷防锈漆，银粉漆防腐 | 个 | 14 |
| 4 | 窗户拆除改造 | 窗户尺寸3\*1.8m | 个 | 14 |
| 5 | 桥架 | 100\*50\*1.0mm | 米 | 100 |
| 6 | 电缆 | 铜芯电缆YJV5\*6mm | 米 | 100 |
| 7 | 电缆 | 铜芯电缆YJV4\*1.5mm | 米 | 1000 |

二、火化车间净化系统。

火化车间在火化炉工作时，因操作需要打开炉门，炉内热气及异味外冒，造成车间空气闷热、浑浊，夏天高温时因自然散热不及时，火化车间内的气温可以达到接近50度，大大超出了火化设备所能承受的正常的工作环境，同时对火化间工作人员在高温下能高效准确的工作提出了极大的考验。

前厅在火化工作完成后炕面出炉时，炕面的温度达到三四百度，同时有大量的粉尘和有害气体逸出，对工作人员的身体造成了极大的伤害。

针对以上两种情况，火化车间，前厅捡灰处仅仅靠自然通风是远远不够的，为了改善环境，保护工作人员身体健康，必须采用强制换风方式。火化间分为前厅和炉后操作间两部分，四面墙体上部有塑钢推拉窗户作为自然散热排风出口，但这样远远满足不了这种大热量挥发，大量的粉尘逸出的环境的散热排风。

结合殡仪馆所处的地理环境和火化间前后厅需要达到的环境，采用负压新风引入方式为最佳的环境解决方案，利用热空气向上，冷空气向下的原理，采用大量，快速的置换火化间的污染空气的方法，引入外部新鲜的空气，排除内部污浊的空气，来达到改善车间工作环境，保护工作人员的身体健康的效果。

1. 净化系统设计施工方案
2. 将车间顶部四面的活动的塑钢窗户进行固定，营造相对密闭的空间，无法固定的窗户进行改造，在保证安全的前提下，尽量利用原有的材料进行改造（如窗户玻璃、塑钢等）
3. 根据前后厅热量的排放情况，前厅安装8台LY1260玻璃钢负压风机，后厅安装6台玻璃钢负压风机，单台风机的排放量为38000m3/h，计算车间内每小时换气次数为60次。
4. 前厅8台风机安装在车间朝南上部的窗户上，将原有的窗户拆除，配合建筑尺寸重新定制风机安装支架，将风机安装支架固定在原有窗户固定的位置，取代原有的窗户，风机安装在支架内靠两侧安装，支架跟建筑之间固定良好减少震动产生的噪声。
5. 后厅6台风机安装在火化炉上部墙上的固定窗户位置，安装方式参照前厅，拆除原有窗户重新定制完整风机安装支架。
6. 负压风机打开后，新鲜的空气从火化间四面的门窗流入，高温污浊的空气从上部的风机往外排至室外，有效的降低了车间的温度同时提高了车间的空气质量。
7. 风机采用六扇叶静音玻璃钢负压风机，安装固定牢靠，减少震动及风机转动产生的噪声。风机控制集中在前厅控制箱内，每台负压风机可独立启停控制，设置过电流保护，有效增加电机的工作寿命，提高设备使用的安全性。
8. 风机和配电箱用YJV3\*1.5电缆连接，电缆在屋顶部分敷设在规格为100\*50的喷塑桥架内，以保证长期在高温及雨水的环境里不收环境的敷设，延长使用寿命，同时保证设备运行的稳定性。

**说明：**

**一、本项目的总价最高限价为人民币140000元，总报价大于或等于最高限价的为无效报价。**

**二、供应商资格要求**：

   1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定；

   2.对于参加报价的供应商，营业执照中必须具有相应货物生产或销售的经营范围；

**三、报价注意事项：**

1、供应商应按照本询价公告的要求编制报价文件，报价文件应对本询价公告提出的要求和条件作出实质性响应。否则，按照不响应处理。投标报价应包括下列费用所有产品的材料费、制作费、运输到指定地点的装运费用（含装卸力资）、相关安装辅助材料费、安装费、拆卸运费、验收费、税费、售后服务等所有费用，即招标物交付使用前的所有费用以及免保期内的服务费用等响应采购要求的所有费用。无论本文件是否以文字形式规定，报价供应商应具备足够的专业知识和能力判定本项目所需的一切材料、施工、服务、材料检测等各种未预见费用，采购方不接受任何可选择的报价，成交供应商也不得在供货期间提出任何增加费用的要求，更不得减少供货数量，不得降低质量。请各供应商在报价时请充分考虑各种因素。投标时一次包定,不再另行追加。

2、供应商应详细阅读询价文件的全部内容，供应商对询价文件有疑问或异议的，请在递交报价文件3日前以书面形式（加盖单位公章）递交至采购单位。

     有关技术及需求问题，请与采购单位联系。

采购单位：启东市殡仪馆

联系人：黄建浩 联系电话：0513-83210064

    4.**报价文件构成**

（1）报价承诺书（按照附件一格式填写）；

（2）有效的企业法人营业执照复印件（加盖报价单位公章）；

（3）质保承诺书（按照附件二格式填写）；

（3）法定代表人授权委托书（按照附件三格式填写，法定代表人亲自参加的，无需提供授权委托书）；

（4） 被授权人身份证复印件（法定代表人亲自参加的，只需提供法定代表人身份证复印件）；

（5） 报价表：报价表须按提供的报价样表格式填写（附件四）。如有其他情况需要说明的，可附页说明。所有页面均须加盖单位公章，否则视为无效报价。

**报价文件正、副本各一份，报价文件中必须包含上述要求提供的所有材料，否则以未实质性响应询价文件处理。报价文件装订成册并密封，密封袋上标明：项目名称、报价单位名称，否则视为无效报价**。

**若参加本次投标的供应商或有效的供应商为两家时，采购单位可采用竞争性谈判的方式确定成交候选人；若参加本次投标的供应商或有效的供应商仅为一家时，采购单位可采取单一来源谈判的方式确定成交候选人。**

**5.报价文件递交**

    投标文件请于**2020年10月13日 9时0分前**密封送至启东市殡仪馆办公楼二楼（只接受直接送达），逾时则不予受理。询价文件的相关费用300元在投标截止前递交报价文件的同时收取，本项目招标代理费用由中标单位支付代理费用。

    6.**报价保证金**

    （1）报价供应商必须交纳人民币**2500元**的报价保证金。**报价保证金采用现金形式，在递交报价文件的同时递交**。不同时递交本项目的保证金，视为放弃投标资格。

   （2）报价供应商在投标时提供虚假资料的，经查证核实后报价单位所交的报价保证金将不予退还。

   （3）报价供应商用虚假资料获得成交资格，经查实取消成交资格，其报价保证金将不予退还。

   （4）报价供应商在投标截止时间后，要求撤销投标的，报价保证金将不予退还。

   （5）报价供应商如有串标、围标行为的，经查证核实后报价保证金将不予退还。成交候选人或成交供应商如有串标、围标行为的，经查实后取消其成交资格，同时保证金不予退还。

   （6）未成交的报价供应商的报价保证金将按规定予以退还（不计息）。

   （7）被确定为成交的候选人，如成交无异议，报价保证金在签订合同后一个月内返还(不计息)。

**四、商务要求：**

     1.质量要求：供应商须提供符合采购需求、符合本询价公告要求、符合国家质量检测标准的合格产品（供货时提供相关证明材料）。

2.质保、售后服务要求：安装调试经用户验收合格当天起，免费质保期为1年。货物安装调试后进行现场免费培训。质保期内成交供应商应免费维修，质保期外的维修收费按国家和供应商的相关规定办理。

3.交货期：成交供应商须于签订合同后60日内将所有货物送至采购单位指定位置交货安装、调试到位。

4.交货、安装地点：成交供应商应按照采购单位的要求将货物运至采购单位指定地点，确保正常使用。

5.履约保证金：被确定成交的供应商，必须在签订合同前向采购单位交纳履约保证金，履约保证金金额为成交金额的10％，在供应商供货、安装完毕并经采购单位验收合格后一个月内转为质保金(利息均不计)。

6.约定事项：在成交供应商供货安装完毕后，采购单位将组织验收小组根据询价公告和供应商报价文件对供应商所供货物进行验收。如验收时发现有参数偏离且未在报价文件中说明的，视为验收不合格。

**五、成交原则：**符合采购需求且单价总和报价最低者成交。如遇同等质量、服务前提下最低总报价相同则采用抽签方式确定中标单位。

**六、合同的签订及注意事项：**成交供应商因自身原因不能订立或履行政府采购合同的，采购单位将取消其成交资格，保证金不予退还。

七、付款方式：**货物安装完成并经验收合格后付至合同金价的90％，余款待质保期结束后一次性付清，不计利息。**

启东市殡仪馆

                                         2020年9月30日

**附件一：报价承诺书**

**报 价 承 诺 书**

启东市殡仪馆：

（报价单位全称）授权（姓  名）（职  务）为全权代表，参加**启东市殡仪馆炉间空气净化系统采购及安装项目进行**询价的有关活动，并宣布同意如下：

1．我方愿意按照报价文件的全部要求进行报价（报价内容及价格以报价文件为准）。

2．我方完全理解并同意放弃对询价公告有不明及误解的权利。

3．我方将按询价公告的规定履行合同责任和义务。

4．如果我方在报价有效期内撤回报价文件，报价保证金将不被贵方退还。

5．我方同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料，理解并同意贵方的评标办法。

6．我方的报价文件自开标后60天内有效。

7．与本报价有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　传真：

报价单位代表姓名：　　　　　　　　　　　职务：

报价单位名称：　　　　　　　　　　（加盖单位公章）

   年     月      日

**附件二：质保承诺书**

**质 保 承 诺 书**

启东市殡仪馆：

（报价单位全称）授权（姓  名）（职  务）为全权代表，参加**启东市殡仪馆炉间空气净化系统采购及安装项目**询价的有关活动，并宣布同意如下：

1. 我方承诺对本项目整体提供壹年的全免费质保及上门质保(含部件及人工)及售后服务。

2. 在免费质保期内，同一商品、同一质量问题连续两次维修仍无法正常使用，我方将无条件给予全套更新或退货。

3．在免费质保期内，我方在接到采购单位电话通知后，将在24小时内负责修复。如需更换货物或送修，必须在12小时内提供备用货物，并在7个工作日内负责对送修货物维修完毕并送至用户单位处。

4．与本项目有关的一切往来通讯请寄：

地址：　　　　　　　　　　　邮编：

电话：　　　　　　　　　　　传真：

     报价单位代表：　　　　　　　　　　职务：

报价单位名称（加盖单位公章）：

   年    月    日

**附件三：**

**法 定 代 表 人 授 权 委 托 书**

**启东市殡仪馆：**

             系中华人民共和国合法企业（或事业单位），法定地址：            ，法定代表人： 特授权       代表我单位全权办理针对**启东市殡仪馆炉间空气净化系统采购及安装**的投标，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签名的所有文件负全部责任。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤销而失效，本授权书自投标开始至合同履行完毕止。

被授权人无权转委托。

被授权人（签字）：

身份证号码：

通讯地址：

联系电话：

法定代表人（签字或盖章）：

投标人（盖章）：

时间：       年    月    日

**附件四、报价表范本**

**报 价 表**

**启东市殡仪馆炉间空气净化系统采购及安装**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 技术参数及规格要求 | 单位 | 数量 | 综合单价 | 合价 |
| 1 | LY1260型通风机 | 型号：ly1260；功率750W；风量：38000m3/h | 台 | 14 |  |  |
| 2 | 控制柜 | 尺寸：0.8米\*0.6米\*0.3米；电压：380V；总功率：10KW | 套 | 1 |  |  |
| 3 | 安装固定支架 | 表面刷防锈漆，银粉漆防腐 | 个 | 14 |  |  |
| 4 | 窗户拆除改造 | 窗户尺寸3\*1.8m | 个 | 14 |  |  |
| 5 | 桥架 | 100\*50\*1.0mm | 米 | 100 |  |  |
| 6 | 电缆 | 铜芯电缆YJV5\*6mm | 米 | 100 |  |  |
| 7 | 电缆 | 铜芯电缆YJV4\*1.5mm | 米 | 1000 |  |  |
| 总价： | | | | | | |

报价单位：　　　　           　   　（须盖章）

联 系 人：

联系电话：

时    间：

**注：1、本报价表须机打并加盖报价单位公章，手填无效。**

**2、所有涉及报价的页面均须加盖单位公章，否则视为无效报价。**

**3、所填报价货物技术参数、规格参数须满足招标货物要求，否则视为无效报价。**

启东市政府采购货物质量检测委托书

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 委托单位名称  （盖章） |  | | | | |
| 政府采购项目内容 |  | | | | |
| 委托单位参与检测  主要负责人姓名 |  | 职务 |  | 联系电话 |  |
| 委托采购  代理机构名称 |  | | | | |
| 采购项目编号 |  | 采购方式 | |  | |
| 采购项目  合同签订日期 |  | 供货完成时间 | |  | |
| 中标单位名称 |  | | | | |
| 中标单位联系人 |  | 中标单位  联系电话 | |  | |
| 委托单位(盖章)：  年 月 日 | | | | | |