# 中山大学附属肿瘤医院越秀院区电梯加装空调项目采购需求

## 一、总体说明

1、响应供应商须对本项目的采购标的进行整体响应，任何只对本项目采购标的其中一部分内容、数量进行的响应都被视为无效响应。

2、供应商如获成交资格，不得将本项目以任何形式分包或转包给第三方，成交供应商如有违反或损害招标人利益的，招标人有权终止与成交供应商签订的服务合同。

## 二、项目概况

#### 1、项目概况：

名称：中山大学附属肿瘤医院越秀院区电梯加装空调项目

地点：广州市越秀区东风东路651号

方案：我院越秀院区共计11台电梯需要做空调新增工作，改善乘梯体验。项目内容需包含设备采购、安装、配套辅材以及相应安全检测申报工作，项目清单请见附件。

#### 2、响应要求：

请各响应单位（公司）依照联系方式（电话/邮箱）与项目负责人沟通，了解项目需求并开展必要踏勘，依照要求提交实施方案、项目预算、产品信息等内容，依照要求制定报价文件，密封邮寄至指定地点。本次项目遵循价低者得的原则，并根据询价结果决定成交供应商。

输入项目内容

#### 1.3、项目实施周期

开具开工令后30日历天

#### 1.4、项目采购预算

本项目最高限价为180000元（大写金额拾捌万元）。超过项目整体采购预算或单项采购限价的报价为无效报价，视为无效投标处理。

本项目报价应按附件1报价清单格式、内容进行报价，投标人不得对报价清单说明、格式、工程量等内容作任何修改，否则招标人将其作为无效投标处理。

### 2、计价方式

本项目采用第（3）种计价方式。

（1）总价包干，包含完成项目所需要或附带发生的一切费用。

（2）单价包干，按实结算，以工程量清单计价/定额计价（执行XXX定额）方式。

（3）项目除第三子项（专用电缆）其余部分总价包干，第三子项（专用电缆）部分单价包干，单价包干部分以投标单价包干，总价按实结算方式。

## 三、项目需求

#### 3.1、技术需求

3.1.1、执行规范

参考《特种设备安全技术规范》等国际、地区、行业规范

3.1.2、技术要求

货物服务类：需依照项目清单及规格完成供货，并完成所有配套安装与测试保障等服务工作。

3.1.3、验收标准

提交完工报告后设备正常运行2周。

#### 3.2、商务需求

3.2.1、付款及结算方式

通过验收后付款97%，质保2年后支付3%质保金

3.2.2、本合同担保要求为第（1）种。

（1）本合同乙方无需提供履约担保。

（2）为保证合同履行，本合同乙方需提供履约担保，履约担保收取的金额为点击输入履约担保金额，一般为合同金额10%。乙方需在本合同签订后15日内交至甲方，逾期不交的，甲方有权终止合同，全部损失由乙方负责。

履约担保的时间：双方合同签定之日起至合同范围内全部工作完成或达到合同结束条件；

3.2.3、售后服务

本项目全部内容 部分需要提供质保及售后服务，期限为自验收日期起至2年结束。

本项目需提供质保金，质保金金额为合同金额3%。

3.2.3、运输及保险

（1）本项目涉及到相关产品的包装和运输应由中标人实施，确保产品、货物包装完善并运输至招标人指定地点，所涉及费用应综合考虑在相关综合单价中，不再另行计取。

（2）本项目如需投保，相关保

险（包括但不限于设备材料、货物、中标方人员、第三者责任险等）费用由中标人承担，所涉及费用应综合考虑在相关综合单价中，不再另行计取。

#### 3.3、其他需求

3.3.1、本项目踏勘需求为第（2）种。

（1）组织现场踏勘，所有响应供应商应前往项目现场进行踏勘，踏勘将由招标人分别开展，错开各响应供应商踏勘时间。响应供应商自行承担踏勘现场发生的责任、风险和自身费用。招标人对响应供应商由此而作出的推论、解释和结论概不负责。

踏勘时间：投标人应在X年X月X日X时前联系招标人，招标人根据相应情况确认各供应商分别前往的时间。

踏勘地点：点击输入地址。

踏勘联系人及电话：点击输入联系人及电话。

（2）不组织现场踏勘。

3.3.2、资格条件

本项目实施需投标人提供以下资格条件证明材料：

中华人民共和国特种设备生产许可证

3.3.3、发票开具

本项目中标人需开具的发票类型为普通发票。

3.3.4、其他需求

项目报价清单：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 计算单位 | 数量 | 型号规格 | 工程费(元) |
| 单价 | 合计 |
| 1 | 1号楼1-10号梯安装电梯专用空调(含安 装费、辅料费) | 台 | 10 | 1.5P |  |  |
| 2 | 2号楼7号梯更换电梯专用空调(含安装 费、辅料费) | 台 | 1 | 1.5P |  |  |
| 3 | 空调专用电缆 | 米 | 1166（预估量） |  |  |  |
| 4 | 电梯安全评估费 | 台 | 10 |  |  |  |
| 5 | 平衡系数检测及125%载荷试验 | 台 | 10 |  |  |  |
| 6 | 增加对重块 | 套 | 10 |  |  |  |
| 7 | 税费 |  |  |  |  |  |
| 8 | 合计 | 项 |  |  |  |
| 备注： |

四、采购细则

#### 4.1、响应文件提交要求

本项目密封报价的递交截止日期为2025年3月9日0点整，逾期提交者无效，有效期要求为自截止日期开始90天。

本项目密封报价的递交地址为东风东路651号一号楼，应采用邮寄方式或现场送达方式提交。

#### 4.2、采购联系人

（1）联系人单位：中山大学附属肿瘤医院

（2）联系人姓名：李老师

（3）联系人电话：87343398