**关于南京医科大学五台校区图书馆1-3层多联机系统采购及安装**

**征集潜在供应商的调研公告**

南京医科大学附属口腔医院拟对以下项目进行摸底、调研，欢迎符合要求的供应商前来报名。

**一、项目名称：**

**南京医科大学附属口腔医院南京医科大学五台校区图书馆1-3层多联机系统采购及安装项目**

**二、项目基本概况：**

项目为图书馆1-3层多联机系统，根据建筑楼层功能布局整体规划调整、内部装饰装修要求。采购多联机系统一套，技术参数详见采购需求。

**三．资质要求：**

1.供应商应具有独立法人资格，营业执照。

2.供应商应具备建筑机电安装工程专业承包叁级（含）以上资质。

提供资质证书复印件加盖公章。

**四、采购需求：**

本项目所需多联空调机组系统要求配合装修工程深化设计，配置全套设备、材料，并运抵采购人工地现场，完成安装、调试，直至验收合格交付采购人使用，进行售后服务，质保期服务。

（一）总体技术要求：（详见设备清单）

1、空调系统在南京市气象参数条件下，应能满足多种运行负荷和工况的需要，达到室内设计参数规定的制冷、制暖效果。

2、所投设备应符合如下供电条件：三相交流电电压为 380V±10%，单相电电压为220V±10%，频率为 50HZ。

3、投标设备必须为该品牌目前先进技术机型，全新合格产品，所有总成件投标设备必须为该品牌目前先进技术机型，全新合格产品。

4、交付使用前发生的设备损坏和不合格，一律免费更换新品。在保修期内发生的零部件损坏和性能不合格（非使用不当原因造成），除买方同意修理者外，亦应免费更换新品。

5、室外机：

5.1室外机尺寸必须能满足摆放位置要求，在南京市正常气候条件下制冷、制暖都要求效果良好。

5.2机组应有隔振装置，维修方便，运行中有良好的润滑保障，并且运转过程中不得出现异常声响和振动。

5.3机组应具有良好的防尘、防雨、防腐和安全防护性能。外壳应有足够的强度并作除锈和防腐处理，在运输和安装、运行过程中不得出现凹凸变形。

5.4机组表面应无划伤、锈斑和压痕，表面光洁，喷涂层均，色调一致，不得有剥落、卷皮、裂纹、气泡、流痕、杂色等现象。

6室内机：

6.1 室内机的数量、型式均不得改变。

6.2 风管型室内机应为整体封闭式型。

6.3 供电电源：220V±10% / 50Hz。

6.4 控制器要求：

6.5每台室内机配置一台标准有线控制器，控制器固定在墙上，在屏幕液晶显示面板能显示所有的运行情况，具有温度设定、制冷及制热模式设定，以及风量调节和故障自我诊断功能。有故障报警显示功能，能方便故障的查询和检修。

7、其他技术要求：

7.1 本项目多联机空调外机全部采用上出风型室外机。

7.2 室外机应具备紧急运行和后备运行功能以及断电后自动恢复功能。

7.3 空调机组冷媒管长度极限尺寸满足本项目的布置要求，室内、外机在内外机安装高度差极限尺寸满足本项的布置要求，从第一个分支接头至远端室内机长度满足本项目的布置要求。

7.4 蒸发器、冷凝器盘管应采用紫铜管，翅片应排列整齐、片距均，无裂纹、毛刺等。不允许有碰撞损坏。

7.5 冷凝器、蒸发器及其他在压力下工作的部件应符合有关规定，在工作压力下应能长期正常运行、无渗漏。

7.6 主要设备材料表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 推荐品牌 |
| 1 | 铜管 | 详见图纸 | 宏泰、飞轮、金阳 |
| 2 | 保温材料 | 详见图纸 | 阿乐斯、瀛胜、华美 |
| 3 | 镀锌板 | 详见图纸 | 马钢、鞍钢、宝钢 |

8安装工程要求：

8.1 室内机与室外机落差及冷媒管长度等满足系统安装要求。制冷剂的压力不得低于原设计要求。

8.2 冷媒管道宜采用脱氧化磷无缝铜管及专用接头，管径应详细参照所选厂家产品的技术规格。

8.3 冷凝水管应有不小于 8 ‟ 的坡度坡向凝水立管或泄水口。

8.4 管道活动支架的具体形式和设置位置由安装单位视情况，做法参照国标 88R402。

8.5 冷媒管支吊架间距规定如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 公称直径(mm) | <20 | 25-40 | >50 |
| 大间距（m） | 1.0 | 1.5 | 2.0 |

管道的支吊架必须置于保温层的外部，在穿过支吊架处应镶以垫木。空调冷剂管除与室内外机连接处，应避免在中间房间内出现接头。

8.6空调冷凝水管均应采用难燃保温材料保温。

8.7 冷媒管道采用难燃保温材料。

8.8 保温管穿过墙身和楼板时保温层不能间断，在墙体或楼板的两侧应设置夹板或套管，中间的空间应以松散保温材料（离心玻璃棉等）填充。

8.9 安装施工严格按空调电气安装规范和采购人要求进行。施工过程中，投标人要做好采购人设备保护措施，不得影响采购人工作，完工后应经采购人现场验收合格后才能投入使用。

8.10 安装工程的安全技术、环境保护等应按国家有关规定及采购人的要求执行。中标人须服从采购人及有关方面的指挥监督。

8.11 安装过程中应严格执行安全保护及消防安全的有关规定，充分考虑到施工及使用人员的安全因素，预防各种意外事故发生，应避免出现尖锐顶角、毛刺、开口等问题，材料应具有阻燃性能、低烟无毒。

8.12 本工程所提供的所有设备、附件及材料均应符合国家相关标准和规范要求。

8.13 供货方在设备安装施工中，必须遵循国家有关安全规范，如发生一切安全事故由供货方负责。

9有关说明：

9.1 空调铜管管道井，按照施工建筑图中管道井走向。

9.2 室外机基础投标单位中标后提供室外机基础施工图，投标单位参照屋顶平面图设置合理的室外机置放位置。

9.3 设备制造和安装应符合下列标准或规范：

《采暖通风与空气调节设计规范》GB50019—2003

《制冷设备通用技术规范》GB9237

《制冷系统安全标准》ISOR1662

《通风与空调工程施工及验收规范》GB50243

如有新规范及标准应按相应的现行技术标准或规范执行。

（二）服务方案

1、制订项目总体服务方案

供应商应提供具体详实的总体施工方案，包含但不限于本项目施工组织总体设计及施工标段划分等。方案应做到完整全面、科学可行，并有针对性，应服从采购人管理要求，确保服务保质保量。

2、制定本项目施工进度计划和各阶段进度方案

供应商应提供具有详实的施工进度计划和各阶段进度的保证措施，确保进度不延误，在采购人规定的时间内完成，方案应做到完整全面、科学可行，并有针对性。

3、制定售后服务方案

供应商应根据采购文件要求并结合本项目特点，提供具体详实的质保承诺及售后服务方案，售后服务体系、售后人员力量、售后承诺、售后响应时间及处理时间，方案应完整、合理、可行性。

**五、请仔细阅读本项目技术参数要求，并提供以下书面材料一式四份。**

1. 本公司满足本项目全部技术参数要求，无疑问。

或

本公司对本项目技术参数有正/负偏离，并附下表表述。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 正/负偏离 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

2、本公司对本项目技术参数有疑问，并附下表表述，标明原技术参数，建议修改内容并阐明原因。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 指标 | 原技术指标 | 建议修改 | 原因 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. 质检报告情况汇总表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 质检报告名称 | CMA或CANS或国际权威检测机构或其他 | 依据标准 | 质检报告结果（合格/不合格） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. 该项目人员配置（项目实施团队、售后服务团队）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 所属工种 | 证书 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

1. 该项目设备标准配置表（可提供彩页、样品至现场）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 具体参数 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. 该项目配置选配表（可提供彩页、样品至现场）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 单价 | 具体参数 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

1. 分项报价表（易损零配件，可提供彩页、样品至现场）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 单价 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |

1. 与本项目类似的成功案例（合同或中标通知书复印件）
2. 与本项目相关的公司资质证书专利等证明材料。
3. 所投产品详细参数及产品彩页等相关证明材料。
4. 所投产品须为合同签订时间一年内出厂，全新、未使用过的原装合格正品，不得使用已停产或拟停产产品，提供承诺书并加盖公章。
5. 报价一览表

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **南京医科大学附属口腔医院 项目** |
| **序号** | **货物名称** | **品牌规格型号** | **数量** | **单价（元）** | **总价（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| **合计金额** | **人民币（大写） 元整****（¥ 元整）** |
| **供货时间** | **签定合同后（ ）日历天内** |
| **安装实施期** |  |
| **质保期** |  **年****注：产品安装调试，正常使用一个月后，经验收合格，签署《南京医科大学附属口腔医院验收报告》之日起计。** |
| **设备使用年限** |  |
| **是否进口产品** |  |
| **生产厂家** |  |

**单位名称（公章）：**

**法定代表人（授权代表）签名：**

 **联系电话（手机）：**

 **年 月 日**

13、关于付款周期的约定：

1、合同签订后，发包人向承包人按合同总价的30%支付预付款，出具有效发票。（不含甲供材价款、招标人暂列金额）；

2、完成全部产品安装、调试，工程竣工验收合格后支付至合同价款的80％；

3、结算并审计完成后支付至审定结算价款的97％；尾款3%为质量保证金，质保期满，维修服务及时到位，经发包人认可后付清剩余尾款（不计利息）。

**六、项目调研会议安排**

时 间：2023年11月15日星期三下午14:30

地 点：江苏省口腔医院新综合楼十三楼会议室

**报名方式：**提供授权委托人原件及营业执照复印件并加盖公章发送至邮箱：476373534@qq.com；相关施工图及工程量清单在报名后获取；

**联系方式：**李老师 69593152 18651646896

注： 1. 提供虚假文件一经查实将终止其参与资格。

 2. 资料一式四份，加盖单位公章并装订成册，概不退还。

1. ***参与调研的供应商授权代表人需为项目负责人或技术负责人。***

**七、调研文件模板**

**调 研 文 件**

**（正本/副本）**

**项目名称：南京医科大学附属口腔医院 项目**

**供应商全称：**

**授权代表：**

**联系电话：**

**日期：**

**目 录**

**…**