**关于南京医科大学附属口腔医院6号楼床单元项目**

**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，公开征集潜在供应商。欢迎符合要求的供应商前来报名。

**一、项目概况**

**项目名称：南京医科大学五台校区6号宿舍楼床单元购置项目**

**数量：床单元二联二人位床146组、三联三人位床145组和座椅727张**

**二、资质要求：**

1. 响应供应商应具有独立法人资格，营业执照。

**提供有效的证书复印件加盖公章。**

**三、基本技术要求（见附件1）**

**四、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（合同复印件及中标公告<包含网址及网站抬头等信息的全网页截屏>）
2. 与本项目相关的公司资质证书专利等证明材料。
3. **请同时将所投调研文件以邮件附件形式发至邮箱：****2066748093@qq.com（附件****：调研文件：公司名称+项目名称）。**
4. 所投产品须为全新、未使用过的原装合格正品，提供承诺书并加盖公章。
5. **（知悉）**关于付款周期的约定：

12.1合同签订后，成交供应商以转账形式提供履约保证金（合同金额的10%）， 计人民币 元，于项目验收前支付至采购人账户： 。自采购人付款满12个月，设备运行正常，售后服务良好，无质量、安全和服务问题，全额无息返还履约保证金。

12.2采购资金的支付方式、时间及条件：合同签订后，凭发票支付合同全款的30%；货到安装正常使用满一个月后，经采购人验收合格，签署《南京医科大学附属口腔医院验收报告》后，且履约保证金已交至甲方账户，凭发票支付合同余款。

1. 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** | **签订合同后（ ）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。** |
| **生产厂家** |  |

**注：请响应人认真测算，项目实施过程中所需的采购文件中未列出的相关辅助材料和配送、安装、服务等其他一切费用应由供应商在报价时一并考虑。项目实施过程中不再单独结算。**

**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**

**五、项目调研会议安排：**

**时间：2025年5月28日(星期 三)上午8:30**

**（请各供应商委派商务及技术人员参会）**

地 点：江苏省口腔医院新综合楼十三楼1301会议室

后勤保障部：王主任 联系方式：69593197

采购中心：李老师 联系方式：69593206

**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。**

 **3. 其中《报价一览表》除在调研文件中体现外，另需单独封装一份。**

**附件1：南京医科大学附属口腔医院南京医科大学五台校区6号宿舍楼床单元购置项目调研参数**

**一、床单元**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **需求** | **参照或相当于品牌** |
| **1** | 外形尺寸规格 | 二连体上床下桌公寓床L3940mm\*W900mm\*H2130/2900mm（含蚊帐杆高度），二连床下组合桌柜：总体尺寸≥1930\*760\*1690mm。三连体上床下桌公寓床L6100mm\*W900mm\*H2130/2900mm（含蚊帐杆高度），三连床下组合桌柜中2组尺寸≥1930\*760\*1690mm，1组尺寸≥2030\*760\*1690mm。 |  |
| 2 | 边立柱  | ***采用截面规格≥70\*70mm，裸板厚度≥1.2mm的高频焊接闭口管，***正面一侧为弧面，另一面与组合柜紧密连接，避免之间的缝隙，使整体更美观。管材立面有多条加强筋或加强支撑，提升整体结构稳固度；人体易接触部位不能有尖锐直角，表面经除锈工艺后静电喷涂处理，立柱两端口安装优质工程塑料静音内塞，立柱与床厅的连接采用卡式连接件连接，挂齿不外露且牢固稳定。 | 宝钢、鞍钢、马钢 |
| 3 | 前后床厅 | ***采用截面规格≥85\*35mm，裸板厚度≥1.2mm的高频焊接闭口管，管材立面有多条加强筋或加强支撑强度结构，提升整体结构稳固度。***横梁内侧分别有5个U形卡槽（位置和后床厅平行），用于安装5根床支撑。 | 宝钢、鞍钢、马钢 |
| 4 | 床护栏 | ***前护栏高度≥350mm，内侧自带永久性床褥上表面最大高度警示线，护栏整体框架采用≥25mm\*25mm，中部竖管采用≥20mm\*20mm的方管，裸料壁厚均≥1.2mm优质方管，上部栅栏结构，下部安装裸板厚度≥0.8mm优质冷轧钢板封闭。***后护栏采用≥20mm\*20mm，裸料壁厚≥1.2mm优质方管，后护栏高度≥350mm，栅栏式结构。在适当位置设置院徽等logo，样式及位置中标后须经甲方确认后生产。 |  |
| 5 | 床头： | ***采用左右床厅≥25\*50\*1.2mm（喷涂前）方管，护栏≥20\*20\*1.2mm（喷涂前）方管、焊接而成，栅栏式结构。侧边架下方连接管采用≥20\*40\*1.0mm（喷涂前）方管。*** |  |
| 6 | 床板加固档（支撑） | ***采用≥30mm\*30mm闭口管，裸板壁厚≥1.0mm。***两端设置有塑料卡件与床厅相配合，需满足床承受的动、静载荷≥300KG。 |  |
| 7 | 蚊帐架 | ***采用裸料厚度≥φ16\*1.2mm圆管制作。***采用塑料件连接，具有紧缩功能，有效避免金属间碰撞摩擦的声音，创造一个更安静的休息空间。 |  |
| 8 | 床下组合桌柜桌面 | ***桌面ENF级≥25mm实木多层板贴不小于0.7mm厚E0级优质防火板饰面。***桌面一侧为L型弧形，台面开直径60mm走线孔，配适配走线盖。台面封边采用环保胶黏剂及PUR热熔胶工艺，采用PVC或ABS或激光封边，同色封边。防火板饰面甲醛释放量≤0.05mg/m³ | 板材：千年舟、亚欧、顺源、兔宝宝；封边：德恒、华立、兄奕、瑞好 |
| 9 | 床下组合桌柜柜体 | ***采用裸板厚度≥0.8mm冷轧钢板，钢板经过酸洗磷化或陶化处理，防止生锈，经久耐用。***表面静电粉末喷涂，涂层均匀、附着能力强、耐冲压、耐腐蚀、防潮不变形、无脱落现象，表面平整光滑，健康环保、无毒害、无气味。衣柜挂衣杆采用壁厚≥1mm 304不锈钢或铝合金挂衣杆。柜门、抽屉拉手采用一体式内嵌拉手，抽屉带挂鼻锁。抽屉面板及柜门上安装长度≥150mm的钢制冲压一体成型拉手及挂鼻锁，柜门带透气孔。***柜体站脚：采用 ABS 工程塑料一次注塑成型，安装在柜体底部起到消音、耐磨、防潮的作用。*** | 五金：海蒂诗、东泰dtc、海福乐或同等质量304不锈钢静音阻尼铰链、优质阻尼导轨等 |
| 10 | 床板 | ***板条采用≥80\*15mm厚的优质杉木原木，空缝制作，床板之间10mm缝隙。***木板面平整，不变形，不允许钉子外露，双面及侧面四面抛光，板材虫眼和节疤符合国家家具用材标准，含水量符合国家标准，横档为硬杂木。  |  |
| 11 | 爬梯 | ***爬梯主管采用≥20\*40\*1.2mm（喷涂前）D形或椭圆管，踏步宽度≥400mm。***上端两侧加钢制扶手，踏步板为优质冷轧钢板，裸料厚≥2.0mm，钢制部分内表面冲压防滑筋，安装防滑条，踏步板与边管整体焊接成型，5步踏板，镶嵌夜光标识，便于夜间使用。爬梯底部安装带调节功能ABS塑料内塞，防潮消音。  |  |
| 12 | 站脚 | 采用 ABS 工程塑料一次注塑成型，安装在柜体底部起到消音、耐磨、防潮的作用。 |  |
| 13 | 冷轧钢板 | 冷轧钢板符合《轻工产品金属镀层和化学处理层的耐腐蚀试验方法》、GB/T 3325-2017《金属家具通用技术条件》及GB/T 11253-2019《碳素结构钢冷轧钢板及钢带》标准，盐雾试验及力学性能检测合格。 | 宝钢、鞍钢、马钢 |
| 14 | 粉末 | 符合HG/T 2006-2006《热固性粉末涂料》和GB/T 21866-2008《抗菌涂料（漆膜）抗菌性测定法和抗菌效果》标准，可溶性重金属（铅、镉、铬、汞）检测合格，抗菌性能/抗细菌率检测合格。粉末高温喷涂，涂层外观均匀度、结晶致密性、附着力、机械强度、耐磨性和防锈性能更优异，具有耐腐蚀、防火、防潮、抗菌等功能。 | 粉末：阿克苏•诺贝尔、万安、飞扬、杜邦 |
| 15 | 铰链 | 采用304不锈钢静音阻尼铰链，耐腐蚀、承重、经久耐用；耐久性检验≥10万次无损伤，符合QB/T 2189-2013《家具五金杯状暗铰链》和《轻工产品金属镀层和化学处理层的耐腐蚀试验方法 》标准。 |  |
| 16 | 导轨 | 采用静音阻尼导轨，经久耐用，耐久性检验≥10万次无损伤，应符合QB/T 2454-2013《家具五金抽屉导轨》和《轻工产品金属镀层和化学处理层的耐腐蚀试验方法 》标准。 |  |
| 17 | 胶黏剂 | 水基型胶黏剂符合GB 18583-2008《室内装饰装修材料 胶黏剂中有害物质限量》标准要求，其中总挥发性有机物含量≤30g/L，游离甲醛≤0.05g/kg,甲苯+二甲苯均≤0.02g/kg。 | 顶立、顾康力、创伟 |
| 18 | 床挂件（卡式连接件） | 采用优质钢板经冲压拉伸一次成型，成型后外形规格≥160\*55\*2.0mm，挂件与床厅接触的前后面要满焊，不能留下缝隙，挂件上冲压不少于3个挂齿，挂齿由导向段和锁紧段组成，整体美观，结实稳固。 |  |
| 19 | 颜色 | 床体框架/横梁: 橘纹白色；拉手：平纹口腔绿；衣柜：平纹白色和平纹咖色；桌面:枫木色； |  |
| 备注：所有钢件焊接均做到焊接平整、无虚焊、无明显焊疤、焊接处需打磨光滑。各钢件整体焊接后，表面经除油除锈及磷化或陶化工艺处理后，通过粉末喷涂设备进行静电热固性粉末喷塑，喷塑均匀，粉末选色高雅，漆膜附着力强，产品更加美观大方。 |

**二、公寓椅**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **需求** | **备注** |
| 1 | 椅身 | 采用原包料聚丙烯(PP)材质，后背手提式设计，方便使用者单手手提和搬运功能，手提位的宽度不小于136mm 。安装方式是卡扣安装。 |  |
| 2 | 椅座、椅背 | 整椅坐宽不小于440mm，座深不小于410mm,胶背高度不小于 395mm，椅背带支撑。 |  |
| 3 | 椅脚 | ***采用φ不小于19mm\*1.5mm厚冷轧低碳圆钢；电镀脚架(喷涂架），表面经酸洗、磷化或陶化等防锈处理，流水线静电喷涂，具有耐磨，防腐，抗老化等性能。***特制固定脚垫，全新PE制作，耐磨稳定，附着力强，无异响，抗磨损性强，可以堆叠。 |  |
| 4 | 材质 | ***塑料（PP）有害物质限量-重金属（铅、铬、镉、汞）、领苯二甲酸酯及多环芳烃均检测合格。***塑料件外观应无裂纹、明显变形、缩水、针孔；应无凹陷、飞边、杂质、伤痕、白印；表面应光洁，应无划痕、毛刺、拉毛、污渍；应无明显色差。 |  |
| 5 | 颜色 | 椅背和椅脚为白色，椅座为淡绿色。 |  |

**附件2：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**

**…**