

景洪市第一人民医院两院区高压配电预防性试验服务招采公告

一、项目概况

项目名称：景洪市第一人民医院两院区高压配电预防性试验服务招采公告

采购预算：2.74 万元

二、采购需求

高压预防性试验：应依据相关规范进行预防性试验，试验项目及试验内容按《电力设备预防性试验规程》等相关国家标准、规程执行，并于试验完成后5个工作日内提供试验报告及相关整改建议。具体内容如下表：

序号	项目	试验内容	项目数量	单位	最高限价（元）
1	10kV 户内高压真空断路器	绝缘电阻、导电回路电阻、操作机构试验、分合闸时间、交流耐压	4	台	3200.00
2	电力变压器试验	高低压绕组的绝缘电阻测试；交流耐压试验；变比测试；绕组直流电阻测试	6	台	9000.00
3	电力电缆试验	绝缘电阻、直流耐压试验及泄露电流测量、检查电缆线路的相位	6	项	4200.00
4	电流互感器试验	绝缘电阻、极性试验、变比试验、交流耐压试验	4	组	4400.00
5	金属氧化物	绝缘电阻、直流电	6	组	900.00

	避雷器试验	压、0.75U _{1mA} 下泄漏电流			
6	保护装置检测	外部回路检查、内部检查	6	项	4200.00
7	接地系统测试 接地网	配电室接地测试	3	项	1500.00

三、投标人须知

1、投标人具有独立承担民事责任的能力：（1）投标单位是企业（包括合伙企业）的，提供“企业法人营业执照”或“营业执照”；（2）投标单位是事业单位的，提供“事业单位法人证书”；（3）投标单位是个体工商户的，提供“个体工商户营业执照”；（4）投标单位是自然人的，提供自然人身份证明。

2、投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，提供近三年（2023 年、2024 年、2025 年）任意一年度经第三方审计的审计报告及完整的财务报表或自响应文件提交截止时间前三个月内基本开户银行出具的资信证明（复印件加盖公章，若成立时间不足的，则提供已有报表）。

3、投标人具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供书面声明）。

4、投标人有依法缴纳税金和社会保障资金的良好记录，提供 2023 年 1 月至今任意 1 个月依法缴纳税收（提供缴纳增值税或企业所得税的凭据）和缴纳社会保障资金的证明（成立未满 3 个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭证或相关情况说明；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的投标人，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金）。

5、投标人近三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提交承诺函）。

6、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

7、报名供应商及其应答的服务须满足相应采购项目的专用资格要求:具有机电安装工程专业承包三级及以上和电力承装（修、试）三级及以上资质，本单位注册的机电专业二级建造师2名及以上,有效期内电气试验作业和继电保护作业电工作业证人员各2名及以上，且均为本单位在册员工（社保证明）。

8、提供相关类似业绩要求：应提供近三年内在电网系统内从事类似项目的合同或中标/成交通知书（加盖公章）。

9、本项目不接受联合体投标，成交后不允许转包、分包。

10、响应人在报名时需提供以下材料，所有材料需加盖公章：（1）法人身份证明书；（2）授权委托书（如有）；（3）营业执照复印件；（4）“投标人须知”1-8条内容相应材料加盖公章。

11、资质不全、授权不全不予报名。

12、响应保证金及交付方式：本次响应不需提交保证金。

13、评审时间、地点：以采购办公室工作人员通知为准。

14、参与评审需提供的材料：响应文件电子版1份（内容见附件景洪市第一人民医院响应文件模板须包含相关业绩证明材料）。

四、评审规则

采用综合评分法。

投标人可现场进行二次报价（注：通过资格性审查的供应商才可进行二次报价）。

五、报名时间及地点

报名方式：网上报名，于报名截止时间前将前述资质证明文件（加盖公章扫描PDF文件）发至景洪市第一人民医院采购办邮箱jhsyycgb@163.com，请注明供应商名称、项目名称、联系人及联

系电话。

报名时间:自公告发布之日起3个工作日内上午8:30—11:30;
下午14:30—18:00;请在规定时间内报名(法定节假日、公休日除外),逾期不予受理。

报名联系人:李老师 17708810899

联系地址:云南省景洪市嘎兰南路48号4号楼3楼

院纪委监督电话:0691-2211800

