安徽省肿瘤医院（中国科学技术大学附属第一医院西区）现对院内10KV供电系统预防性检测及试验项目进行公开比选，欢迎资质合格的单位报名。

****一、项目概况：****

1、项目名称：安徽省肿瘤医院10KV供电系统预防性检测及试验；

2、比选单位：安徽省肿瘤医院

3、项目位置：该工程位于安徽省肿瘤医院院内

4、试验范围：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **试验项目** | **单位** | **数量** | **综合单价（元）** | **合价（元）** | **备注** |
| **安徽省肿瘤医院10KV设备试验** |
|  **1** | 变压器 | 绝缘电阻测试，工频耐压试验，变比及联接组别编号，直流电阻试验，交流耐压试验 | 台 | 8 |  |  |  |
| **2** | 进线电缆 | 绝缘电阻测试、交流耐压试验 | 根 | 2 |  |  |  |
| **3** | 中央信号屏 |  | 组 | 1 |  |  |  |
| **4** | 10KV断路器 | 绝缘电阻测试、导电回路电阻试验、断路器特性试验、交流耐压试验 | 台 | 13 |  |  |  |
| **5** | 10KV避雷器 | 绝缘电阻测试、直流1mA电压（U1mA）及0.75U1mA下的泄露电流测试、放电计数器动作试验  | 组 | 16 |  |  |  |
| **6** | 微机保护装置 | 综保继电保护传动测试 | 套 | 1 |  |  |  |
| **7** | 出线电缆 | 绝缘电阻测试、交流耐压试验 | 根 | 8 |  |  |  |
| **8** | 10KV电流互感器 | 绝缘电阻测试 | 组 | 14 |  |  |  |
| **9** | 10KV电压互感器 | 绝缘电阻测试、保险丝及二次回路检测、交流耐压试验 | 组 | 4 |  |  |  |
| **10** | 接地点 | 接地电阻测试 | 个 | 4 |  |  |  |
| **11** | 10KV验电笔 | 交流耐压试验（一共检测4次，每6个月检测一次同时出具检测报告） | 个 | 1 |  |  |  |
| **12** | 10KV高压操作棒 | 套 | 1 |  |  |  |
| **13** | 10KV高压接地线/低压接地线 | 套 | 2 |  |  |  |
| **14** | 12KV绝缘手套 | 套 | 3 |  |  |  |
| **15** | 20KV 绝缘鞋 | 双 | 4 |  |  |  |
| **16** | 10KV绝缘垫 | 组 | 1 |  |  |  |
| **17** | 高压柜母线螺母紧固 |  | 套 | 1 |  |  |  |

****二、参选人资格要求：****

1、投标人须是具有独立法人资格，具有有效的营业执照；

2、投标人须同时具有国家电力监管委员会监管局颁发的《中华人民共和国承装（修、试）电力设施许可证》承装、承修、承试5级及以上资质证书；

3、投标人2018年1月1日至今具有类似项目业绩（时间以合同签订时间为准）；

4、列入人民法院公布失信被执行人名单的投标人，其投标申请将被拒绝。（以中国执行信息公开网查询为准，时间以文件递交截止日评审期间查询为准）。

****三、报名时所携带材料****：

1、单位介绍信或法人授权委托书；

2、授权代表个人身份证；

3、有效的营业执照；

4、企业相关的合同、资质证书、授权书和业绩证明文件；

5、其他反映投标人资格要求的相关资料。

（以上资料在报名时须提供清晰完整原件核验，清晰完整的复印件并加盖公章留存招标代理机构。）授权委托书与报名人必须一致。

（上述所有资料须提供复印件加盖法人公章并装订成册，同时须提供资料原件至报名地点备查，若投标人有弄虚作假现象或拒不接受招标人可能实施的实地了解，一律取消其投标资格。）

****四、报名时间和地点：****

1、报名时间：2020年5月20日至2020年5月27日（上午8:30－11:00，下午14:30－17:00）

2、报名地点：合肥市环湖东路107号安徽省肿瘤医院行政综合楼二楼总务科

3、联系人：朱工        联系电话: 0551-65327760