**南通市妇幼保健院**

**主机房UPS电池更换项目**

**采购编号：2019XXXJ005**

**询价文件**

**采购单位：南通市妇幼保健院**

**二〇二〇年四月**

**目 录**

第一部分 询价公告…………………………………………………………………………….1

第二部分 询价文件组成…………………………………………………………………...3

**南通市妇幼保健院健康管理中心**

**主机房UPS电池更换项目询价公告**

南通妇幼保健院机房维締（原艾默生）UPS电池已到使用年限，为保障可靠性现对蓄电池进行更新。

**一、采购内容**

项目名称：南通市妇幼保健院健康管理中心主机房UPS电池更换项目

项目编号：2019XXXJ005

项目预算：8.8万元

**二、报价供应商资格要求**

1、具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；法律、行政法规规定的其他条件。

**三、采购货物清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 基本要求 | 单位 | 数量 |
| 1 | 电池 | 12V100AH | 节 | 96 |
| 2 | 电池柜拆装、相关辅材等 | 根据医院实际情况进行拆装，满足医院现状要求。 | 项 | 1 |

1. **项目需求**

（一）、技术参数要求

1、阀控蓄电池在运行中电压偏差值及10h放电终止电压值参照下表的规定。运行中的阀控蓄电池应定期进行蓄电池内阻测试，当测试内阻值和历史记录相比突变50%时，应对蓄电池进行核对性放电。

表1 阀控蓄电池在运行中电压偏差值及放电终止电压值的规定

| 阀控式密封铅酸蓄电池 | 标称电压（2V） | 标称电压（6V） | 标称电压（12V） |
| --- | --- | --- | --- |
| 运行中的电压偏差值 | ±0.05 | ±0.15 | ±0.30 |
| 开路电压最大最小电压差值 | 0.03 | 0.04 | 0.06 |
| 10h放电终止电压值 | 1.80 | 5.40 | 1. 8
 |

2、蓄电池在环境温度20℃～25℃时的浮充运行寿命不低于12年。

3、蓄电池组容量按规定的试验方法，10h率容量应在第一次充放电循环时不低于0.95C10，第三次循环应达到C10。

4、蓄电池采用全密封防泄漏结构，外壳无异常变形、裂纹及污迹，上盖及端子无损伤，正常工作时无酸雾逸出。

5、蓄电池极性正确，正负极性及端子应有明显标志，便于连接。极板厚度应与使用寿命相适应。

6、阻燃性能：蓄电池间连接条、终端接头应选择导电性能优良的材料，并具有防腐蚀措施。蓄电池槽、盖等材料应具有阻燃性，其阻燃标准应符合GB/T2408-1996中的FH－1和FV－0的阻燃等级要求。

7、极柱端子结构：蓄电池极柱端子设计应方便运行维护过程中的蓄电池电压、内阻测量以及蓄电池间连接条紧固，并应具有防止在运行过程发生因误碰等原因造成的蓄电池极柱间短路的措施。

8、安全阀动作：蓄电池在使用期间安全阀应自动开启闭合，闭阀压力应在1kPa～10kPa范围内，开阀压力应在10kPa～49kPa范围内。

9、气密性：蓄电池除安全阀外，应能承受50kPa的正压或负压而不破裂、不开胶，压力释放后壳体无残余变形。

10、蓄电池连接条压降：二个蓄电池之间连接条的压降，3I10时应不超过8mV。

11、防爆性能：蓄电池在充电过程中，蓄电池外部遇明火时，不应内部爆炸。

12、大电流放电：蓄电池在以30I10的电流放电1分钟，极柱不应熔断，其外观不得出现异常。

13、蓄电池组事故冲击放电能力：蓄电池组按规定的事故放电电流放电1h后，叠加8的冲击电流，进行10次冲击放电。冲击放电时间为500ms，两次之间间隔时间为2s，在10次冲击放电的时间内，直流(动力)母线上的电压不得低于直流标称电压的90%。

14、荷电保持能力：蓄电池静置28天后，其荷电保持能力不应低于96%。

15、密封反应效率：蓄电池的密封反应效率不应低于98%。

16、耐过充电能力：蓄电池应具有很强的耐过充能力和过充寿命。以0.3I10电流连续充电160 h后，外观应无明显变形及渗液。

17、封口剂性能：蓄电池在-30℃和65℃时封口剂应无裂纹及溢流。

18、内阻值：制造厂提供的蓄电池内阻值应与实际测试的蓄电池内阻值一致，出厂时允许偏差范围为±10%。

19、温度补偿系数：阀控蓄电池的温度补偿系数受环境温度影响，基准温度为25℃时，每下降1℃，单体2V阀控蓄电池浮充电压值应提高（3～5）mV。

20、防酸雾性能应满足完全充电后的电池以0.2I10电流连续再充电4h，PH值应呈中性。

**五、询价采购报价须知**

1、请各报价供应商于2020年4月16日17:00前将加盖单位公章的报价单及相关资格文件送达南通市妇幼保健院行政楼416信息科。逾期不再接收。

2、采用一次报价方式，不可修改。

3、成交后，成交结果将于南通市妇幼保健院官网(www.ntfybj.com)公示。

**六、中标单位确定**

符合报价供应商资格要求和采购需求且报价最低的单位确定为本次询价采购供应商。如若出现两个或两个以上相同最低报价，由评标委员会根据供应商资格、技术方案等要素择优选择。

**七、其他**

1.建议品牌：阳光、的课、维締

2.签订合同前须提供投标产品的原厂授权和质保函。

3.电池更换完毕，须UPS主机生产厂家原厂工程师现场进行参数设置校正。

4.货期：收到中标通知书后三天货到现场并完成工程。

**八、本询价项目联系事项**

报名地点：南通市妇幼保健院行政楼416室

联系人：羌伶俐

联系电话：0513-59008062

南通市妇幼保健院

2020年4月13日

**询价文件组成**

**询价文件由资格审查证明材料、报价单两部分组成。**

**一、资格审查证明材料（正本一份、副本二份，单独密封）**

1、关于资格的承诺函（附件1）；

2、法定代表人身份证明书（提供复印件并加盖公章）(附件2)；

3、如非法定代表人投标，需提供法人授权委托书（附件3）；

4、《政府采购法》第二十二条所要求的各项条件。

**二、报价单（一式二份，单独密封）**

**附件1**

**承诺函**

南通市妇幼保健院：

本公司作为本次项目的投标人，郑重承诺具备《政府采购法》第二十二条所要求的以下条件：

一、具有独立承担民事责任的能力；

二、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

三、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

四、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

五、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

六、法律、行政法规规定的其他条件

本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人名称（盖章）：XXXXXXXX

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXXXXXXX

日期： 年 月 日

**附件2**

**法定代表人身份证明**

（法定代表人参加投标，须出示此证明）

南通市妇幼保健院：

我公司法定代表人 　　　参加贵单位组织的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购项目名称)项目的招标采购活动，全权代表我公司处理该项目活动的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名：XXXXXX 性别：XX 年龄：XXXX 职务：XXXXXX

身份证号码：XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX

手机：XXXXXX XXXXXX

传真：XXXXXX XXXXXX

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（粘贴此处）

**附件3**

**授权委托书**

（委托代理人参加投标，须出示此证明）

南通市妇幼保健院：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（采购项目名称)项目的招标采购活动，全权处理一切与该项目招标有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认，我公司对被授权人签名的所有文件负全部责任。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名：XXXXXX 性别：XX 年龄：XXXX 职务：XXXXXX

身份证号码：XXXXXX XXXXXX XXXXXX XXXXXX

手机：XXXXXX XXXXXX

传真：XXXXXX XXXXXX

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（粘贴此处）

被授权人身份证复印件

（粘贴此处）

**南通市妇幼保健院**

**询价采购报价单**

编号：xxxxxxx

投标人全称（加盖公章）

项目名称：xxxxxxxxxxxxxxx

报价清单

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 基本要求 | 单位 | 数量 | 报价（人民币） |
| 1 | 电池 | 12V100AH | 节 | 96 |  |
| 2 | 电池柜拆装、相关辅材等 | 根据医院实际情况进行拆装，满足医院现状要求。 | 项 | 1 |  |

注：1、有限价标注的，报价时不得突破，否则作为无效响应。

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

法定代表人或委托代理人（签名）：

报价人名称（公章）：

报价人：

报价人联系电话：

付款承诺：

其它承诺：