**附件：**高压柜高压出线开关更换项目**商务及技术要求**

**一、资质要求**

1.投标单位应提供法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或三证合一的营业执照。

2.资质等级:应具备电力设施专业承修、承试四级及以上资质。

**二、项目要求**

1.项目内容

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目明细 | 型号 | 单位 | 数量 |
| 1 | 10kV真空断路器 | VS1 | 台 | 1 |
| 2 | 10kV 3#高压柜母排制作及安装费用 |  | 批 | 1 |
| 3 | 10kV 3#高压柜二次回路检测及调试 |  | 台 | 1 |
| 4 | 10kV 3#高压柜避雷器试验 |  | 台 | 1 |
| 5 | 10kV 3#高压柜CT试验 |  | 台 | 1 |
| 6 | 10kV 3#高压柜整组绝缘及耐压试验 |  | 台 | 1 |

2.高压柜高压出线开关更换和安全防护设施等符合国家相关标准，满足GB/T50150-2006、GB/T 17622-2008、GB/T5574-200、GB/T12706.1-2002  GB/23864-2009 HG2949-1999要求。

3.含800KV箱式变-400KV干式变（门诊大楼及急诊室负荷用），含10KV带电作业、0.4KV带电作业。

4.此次报价包括货物的材料费、辅材、运输费、包装费、装卸费、采保费、税金等所有费用。

5.施工工期：3天

6.付款方式：无预付款，本工程结算审计完成后一个月付90%，余10%作为质保金，此保证金在本项目竣工1年后无质量问题付清（整体工程竣工验收合格之日起12个月），且上述返还之质保金不计取任何利息。

7.质保期：1年。

8.安全文明生产的承诺书。

三、**法定代表人授权书**

：

兹授权 同志为我公司参加贵单位组织的（填 项 目 名 称）竞争性选择采购活动的代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从 年 月 日起至 年 月 日止。

授权单位（盖章）：

法定代表人签字：

签发日期： 年 月 日

附：代理人（签字）：

职务： 性别：

身份证号码：

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人和被授权人《第二代居民身份证》复印件 |

年 月 日

## **四、报 价 表**

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌、规格型号 | 数量 | 单位 | 报价（元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| ... | ... | ... | ... | ... | ... |  |
| 合计：总报价（小写）： | | | |  | | |
| 大写： | | | |  | | |

注: 1)请供应商一次报出不得更改的价格。

2)本表中报价单位为人民币，单位为元，精确到个位数。

供应商名称： （签章）

报价时间： 2020 年 月 日

**五、营业执照副本复印件**