秦皇岛市第四医院项目采购需求

**单位名称（盖章）： 单位预算编码：**

**主管部门：**

填报联系人：杨乃忠 固话： 手机：13833566026；18533553268

**计划名称：2023年液氧站设备采购及安装**

**本级金额：** **元**

**最高限价：730000.00元**

采购内容：按要求完成秦皇岛市第四医院液氧站设备的采购、安装调试及售后服务，按要求完成液氧罐基础砌筑、液氧站内混凝土地面砌筑，液氧站四周铁艺围栏制作和安装等。

**采购品目编码：**

一、项目概况：

1. 项目基本情况，依据降低供氧系统的运行成本，确保供氧系统的正常运行，决定由原来的瓶装氧气供氧方式，改为液氧储罐供氧方式,氧纯度保证。医用液氧的纯度可达到99.5%以上，远远高于制氧机产生的氧气。

2. 资金来源：

3.项目期限（供货期）为60天。

4. 该项目（是或非）集采目录内容，拟通过（秦皇岛市公共资源交易中心或代理机构xxxx公司）进行采购；

5. 拟定政府采购方式为（公开招标、竞争性磋商、竞争性谈判、单一来源、询价等）；

6.是否分包：否

7. 政府采购意向已于20xx年xx月xx日在河北省政府采购网上公开。

8. 是否节能环保产品。

否

1. 是否有进口产品。

否

1. 是否预留中小微企业份额，200万元以下未预留中小微企业份额的，须说明。

中小型企业

二、资格要求及加★号或文字加黑等特殊标记部分须单独列示，并说明用意。

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

1. 具有医疗器械生产许可证
2. 特种设备生产许可证（GC2及以上）
3. 建筑机电安装工程专业承包三级及以上资质
4. 安全生产许可证
5. 商务要求

付款方式：验收合格后一次性付清

1. 技术参数要求

须按照要求、图纸、技术要求、国家标准完成本工程的货物供应、安装、测试、验收及保修工作，具体如下：

液氧站:包括液氧站系统设计、设备供应安装、液氧罐使用登记证办理、系统调试、售后服务等。液氧站门口设置消除静电装置。

需自行勘察现场、选址，液氧站选址需符合国家相关规定。所选位置需能满足液氧罐基础建设要求、承重标准。

**1.立式液氧贮槽技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 产品名称 | V=5m3低温液体储罐 | |
| 结构形式 | 立式 | |
| 设计寿命（年） | 20 | |
| 贮存介质 | 液氧、液氮、液氩 |  |
| 出厂真空度（Pa） | ≤2 | |
| 静态蒸发率（%/d） （LN2） | 0.65 | |

**2.空温式液氧气化器技术参数**

工作介质：液氧

工作温度: －196℃

工作压力：2.2MPa

汽化量：200Nm3/h

加热方式：空气对流

接口形式：法兰连接

材质：6063-T5

设备形式：立式、室外通风处放置。

出口温度低于环境温度10℃

**3.氧气调压阀组技术参数**

形式：双路

工作介质：氧气

入口压力：≤0.8Mpa

出口压力：0.4Mpa（可调）

工作压力：1.6 Mpa

公称直径：DN25

管道材质：06Cr19Ni10

接口形式：法兰连接

1. 资金构成明细

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 子目特征描述 | 计量单位 | 工程量 | 金额（元） | |
| 单价 | 合价 |
| 1 | 立式液氧贮槽 |  | 台 | 2 |  |  |
| 2 | 空温式液氧气化器 |  | 台 | 2 |  |  |
| 3 | 氧气调压阀组 | 氧气调压阀组 调压阀组内部:1用1备，带旁通 | 台 | 1 |  |  |
| 4 | 配件及管道 |  |  |  |  |  |
| 5 | 基础砌筑 |  |  |  |  |  |
| 6 | 铁艺围栏制作安装 |  |  |  |  |  |
| 7 | 工时费 |  |  |  |  |  |
|  | 分部小计 |  |  |  |  |  |
| 合 计 | | | | | |  |