**多联机空调维修保养服务项目院内咨询会公告**

**一、项目名称**：武汉市第四医院多联机空调维修保养服务项目

**二、服务期限**：1年

**三、服务地点**：武汉市第四医院武胜路、古田院区

**四、维保范围及工作内容**

（一）设备清单

|  |
| --- |
| **武汉市第四医院（古田院区）多联机设备表** |
|
| **区域** | **楼层** | **内机数量（台）** | **室外机型号** | **数量（台）** | **出厂日期** |
| 放疗楼 | 1楼 | 7 | GMV-pd350w/NaB-N1格力 | 1 | 2013年10月 |
| GMV-pd250w/NaB-N1格力 | 1 | 2013年10月 |
| 2楼 | 8 | GMV-pd600w/NaB-N1格力 | 1 | 2013年11月 |
| GMV-pd900w/NaB-N1格力 | 1 | 2013年11月 |
| 3楼 | 11 | FGXR40/XC(0)新风处理机 | 2 | 2014年1月/2013年10月 |
| FGXR50/XC(0)新风处理机 | 1 | 2013年11月 |
| 1号大楼 | 2楼 | 5 | GMV-J130W2/D格力 | 3 | 2010年6月 |
| 3楼 | 11 | GMV-J130W2/D格力 | 5 | 2010年6月 |
| RAS-72HN5Q | 2 | 2014年6月 |
| 4楼 |  | FGR14/A2-N4(0) | 3 | 2014年1月 |
| **合计：** |  | **42** |  | **20** |  |
| **武汉市第四医院（武胜路院区）多联机设备表** |
| **区域** | **楼层** | **内机数量（台）** | **室外机型号** | **数量（台）** | **出厂日期** |
| 1号大楼 | 1楼急诊室 | 13 | MDV-450W/D2SN1-8V0 | 1 | 2015年5月 |
| MDV-500W/D2SN1-8V0 | 1 | 2015年10月 |
| 2楼药房 | 12 | GMV-450W/A | 2 | 2017年7月 |
| 2楼急诊室 | 11 | MDV-560W/D2SN1-8VO | 1 | 2015年10月 |
| 2楼公共区域 | 6 | MDV-670W/D2SN1-9VO | 1 | 2015年6月 |
| 3、4、5楼 | 12 | MDV-670W/D2SN1-9VO | 1 | 2015年11月 |
| 6楼 | 13 | MDV-850W/D2SN1-9VO | 1 | 2015年4月 |
| 11楼妇科 | 10 | MDV-560W/D2SN1-8V0 | 1 | 2015年10月 |
| **小计** |  | **77** |  | **9** |  |

（二）为确保采购人机器正常工作以提高工作效率及延长机器的使用寿命，成交供应商负责向采购人空调设备进行维护保养及维修，每半个月左右常规巡检一次。

（三）高峰巡查：夏季空调高峰使用季中每隔15天进行一次外机散热情况检查，如外机散热器上灰尘较多而影响空调散热，应立即进行清洗。

（四）常规保养：对列表中空调设备（内机、主机）进行常规保养，内容包括：内机过滤网清洗和空调运行功能测试。保养次数为3次，具体常规保养内容见附件。

（五）内机消毒清洗时间：对列表中内机进行两次全面清洗消毒（室内机蒸发器清洗等）。

（六）紧急维修：在空调使用季，成交供应商接到采购人电话维修通知，1小时内到场服务，并开始进行维修，正常情况下4小时内修复。

（七）日常保养期内，消耗材料单价审计后价格在300元以内的，由成交供应商负责，单价超过300元的，材料费采购人负责，经审计据实结算。

（八）如有其他多联机维修或保养需求时，经采购人审计部门审计后据实结算。

**五、付款方式**

（一）维保费支付方式，分四次平均支付，甲方每季度根据考评分数来确定维保费。

（二）甲方对每季度乙方进行工作考核评价，从服务态度、服务能力、服务质量、服务效率、服务纪律五个方面进行考核打分评定。每方面考核内容分值20分，合计满分值100分。得分≧90分为合格，该季度维保费全额支付；得分80至89分为基本合格，维保费按每低于90分1分扣减1%；得分<80分为不合格，维保费按每低于90分1分扣减1%，连续两个季度考评不合格，甲方有权单方面终止服务合同。

**六、响应文件提交时间**

2022年10月13日-2022年10月19日（工作时间08：00-12：00，14:00-17:00）。响应文件密封报送并盖骑缝章，封面注明参与单位、项目名称、联系人及联系方式。

**七、资格要求**

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）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；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

**八、响应文件递交送达地址**：武汉市第四医院武胜路院区总务科

**九、会议时间及地点另行通知**。

**十、联系方式**

采购人：武汉市第四医院

地 址：武汉市第四医院武胜路院区总务科

联系人：任文杰

电 话：68835072

附件

**空调常规清洗保养内容（每年3次）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 室内机 | 1 | 空调回风滤网 | 清洗回风滤网 |
| 2 | 蒸发器 | 检查蒸发器并根据情况清洗 |
| 3 | 电子膨胀阀 | 检查电子膨胀阀执行动作是否正常 |
| 4 | 温度传感器 | 检查并测量温度传感器阻值是否正常 |
| 5 | 排水泵 | 检查排水泵运转和排水是否正常 |
| 6 | 冷凝排水系统 | 检查冷凝排水系统是否正常 |
| 7 | 冷媒管保温 | 检查保温是否完好并修复 |
| 8 | 风扇电机 | 检查电机轴承、电机绝缘阻值、风机扇叶动平衡 |
| 9 | 线控器 | 检查线控器输入输出是否正常 液晶显示是否正常 菜单设置是否正常 |
| 10 | 接线端子 | 检查并紧固接线端子 |
| 11 | 供电电源 | 测量供电电源是否正常 |
| 12 | 电路板 | 检测电脑版各顶输入输出是否正常 |
| 13 | 冷凝水接水盘 | 检查并清理接水盘杂物 |
| 14 | 送风温度 | 测量空调送风温度是否符合标准 |
| 15 | 送风量 | 测量空调送风量是否符合标准 |
| 16 | 设备接地及绝缘 | 测量设备绝缘是否良好 |
| 17 | 固定设施 | 检查并紧固设备固定螺丝及支架 |
| 18 | 空调面板 | 空调面板,检查清洁空调面板 |
| 19 | 传感器 | 检查回风温度传感器是否良好 检查蒸发盘管温度传感器是否良好 |
| 主机 | 1 | 压缩及部分 | 检测压缩机绝缘电阻 检铡压缩机电流 检铡压缩机冷却 检测压缩器排气温度 |
| 2 | 制冷系统 | 检测系统排气压力 检测系统吸气压力 检查系统有无漏点 检测系统冷媒量是否充足 |
| 3 | 冷冻油 | 检测压缩机绝缘电阻 检铡压缩机电流 检铡压缩机冷却 检测压缩机冷冻油是否充足 |
| 4 | 四通阀 | ,检查四通换向阀制冷制热切换是否正常 检查四通换向阀是否串气 检查四通阀线圈是否正常 |
| 5 | 过滤器 | 检查过滤器是否有阻塞 |
| 6 | 膨胀阀 | 检查电子膨胀阀节流调节是否正常 检测电子膨胀阀线圈工作是否正常 |
| 7 | 储液罐 | 检查储液罐是否良好 |
| 8 | 髙压开关 | 检测髙压保护开关动作是否正常 校正髙压保护开关点是否正确 |
| 9 | 低压开关 | 检测低压保护开关动作是否正常 校正低压保护开关点是否正确 |
| 10 | 传感器 | 检查排气温度传感器是否正常 检查排气压力传感器是否正常 检查吸气压力传感器是否正常 检查环境温度传感器是否正常 检查盘管温度传感器是否正常 |
| 11 | 单向阀 | 检查单向阀工作是否正常 |
| 12 | 冷凝风机 | 检查电机电流 检查电机电源 检查电机轴承是否良好 检查风机扇叶是否良好 检查风机动平衡是否正常 |
| 13 | 冷凝器 | 检查冷凝器是否散热良好 检查冷凝器翅片是否有脏堵 药剂清洗冷凝器翅片除尘、除垢 |
| 14 | 供电电源 | 检查供电电缆是否正常 检查并紧固接线端子 检测供电电源电压是否正常 |
| 15 | 电控部分 | 检查电脑主板供电电源是否正常 电脑版输入输出是否正常 电脑版除尘处理 |
| 16 | 变频控制部分 | 检测变频板是否工作正常 检查变频器散热风机工作是否正常 检铡整流电路是否工作正常 检测变频模块工作是否正常 |
| 17 | 冷媒管 | 检查冷媒管保温是否完好 检查冷媒管是否有漏点 |
| 18 | 设备固定及坚固部件 | 检查设备固定装置是否完好 紧固松动的螺丝及部件 |