

三台县人民医院

关于智慧能源管理系统市场调研及询价的公告

我院因工作需要，拟对“三台县人民医院智慧能源管理系统”进行市场调研，欢迎各潜在供应商报名参加，本次市场调研要求如下：

一、项目名称：三台县人民医院智慧能源管理系统

二、资质条件

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. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；
4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
6. 本项目不接受联合体投标。
7. 法律、行政法规规定的其他条件。

三、项目要求

针对我院实现智慧能源管理系统，范围包含门诊楼一楼3台多联机空调、医院1号配电室180只电表、医院5只总水表建设智慧能源物联网管理系统。

通过智慧能源管理系统，对医院一号配电室一级、二级用电和门诊一楼多联机空调进行智能控制改造，实现医院后勤能源管理实时监测、统计、分析、诊断、预警、智控、管理，对各项数据进行融合处理、分析及展示。为利用能耗数据开展节能运行管理，智能控制，挖掘节能潜力，提供科学、有效的用能行为管理及定额管理，为节能改

造和节能量评估提供数据支撑，实现用能的精细化管理，提升能源管理水平，保障用能安全。

四、供应商应递交的资料

- 1、承诺函；（附件1）
- 2、授权委托书；（附件2）
- 3、报价单；（附件3）
- 4、法人和被授权人员身份证复印件；
- 5、公司及人员资质证明文件；
- 6、类似应用的业绩；
- 7、提供具体方案。

五、市场调研资料提交截止时间及方式

于2024年5月20日18:00前将市场调研资料做成PDF文档并加盖公章后发送至指定邮箱469008916@qq.com，邮件请注明公司名称、联系人、联系电话。

六、联系方式

联系人：解老师 联系电话：13981137357

三台县人民医院后勤保障科

2024年5月15日

附件 1:

承 诺 函

三台县人民医院:

经研究,我方决定参加贵院_____项目的市场调研及报价。为此,我方郑重声明以下内容,并负法律责任。

- 1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。
- 2、如果我方的报名文件被接受,我方将履行报名文件中规定的每一项要求,并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物。
- 3、我方理解,最低报价不是比选的唯一条件,贵院有选择性价比高的产品的权利。
- 4、我方愿按《中华人民共和国合同法》履行自己的全部责任。
- 5、我方同意遵守贵院有关市场调研的各项规定。

公司名称(公章):

授权代表签字:

年 月 日

附件 2:

法定代表人授权委托书

三台县人民医院:

_____ (报名公司名称) 法定代表人
授权我公司 _____ (职务或职称)
(姓名) 为我单位本次报名授权代理人, 全权处理此次 (医院名称)
_____ 项目市场调研活动的一切事宜。

特此授权。

公司名称 (公章):

法定代表人签字:

授权代理人签字:

年 月 日

附件 3:

报价表

项目名称	数量	报价	备注
三台县人民医院智慧能源管理系统	1 项	小写: _____元 大写: _____元整	

公司名称: _____ (公章)

授权代表签字: _____

联系电话: _____

年 月 日