

古蔺县中医医院 一期项目内住院大楼第 14 楼血透室区域安装 消防设施设备市场调研公告

一、项目介绍

为全面推进我院“搬新家”年度工作目标，结合当前一期项目内住院大楼第 14 楼血透室区域无消防设施设备，为按期完成医院年度目标任务，确保医院业务顺利开展，医院消防工作落到实处，结合医院安装需求，拟对一期项目内住院大楼第 14 楼血透室区域进行消防设施设备计划安装。

二、需求内容

（一）拟安装内容：

第 14 楼血透室区域消防设施设备：包括第 14 楼血透室区域所使用的点型烟雾传感器、声光报警器、手动报警按钮、广播扬声器、|双面单向疏散指示、双面双向疏散指示、单面单向疏散指示、单面安全出口疏散指示、吸顶应急照明灯、应急照明电源 800 瓦、壁挂应急照明灯、线管、广播线、信号线、电源线、电话线、应急照明电源线、二氧化碳灭火器及相关辅料等和人工费用，具体项目名称、项目特征、单位、工程量市场调研报价单见附件：古蔺县中医医院一期项目内住院大楼第 14 楼血透室区域安装消防设施设备市场调研报价单。

（二）拟安装要求：

1、资质要求：参与调研公司及人员须提供符合国家相关消防安装服务资质，包括消防技术服务营业执照、法人代表身份证复印件、社会消防技术服务信息系统资料、操作人员资质等。

2、消防设施设备安装范要求：严格按照《消防法》相关规定进行规范安装。

3、消防设施设备及材料要求：提供的消防等设施设备及材

料符合当前消防规定标准和我院要求。

4、安装完成后效果要求：

(1) 所有线路连接的消防设施设备系统在我院一楼消控室统一管理，消控室内总控设备能精准反应设施设备位置、名称、报警信号反馈等。

(2) 现场安装的消防设施设备能正常使用，灵敏反馈，保证在正常运行功能状态。

(3) 符合该区域消防设施设备设置与标识。

三、报名时间

2026年6月22日-24日。

上午8:00-12:00 下午3:00-6:00。

四、报名地点和联系方式

报名地点：古蔺县金兰街道落鸿路56号。

联系人：李老師：18989138896。

五、资料要求及注意事项

1、证件齐全：公司资质齐全，包括消防技术服务营业执照、法人代表身份证复印件、技术人员资质等；授权委托人授权委托书及身份证复印件等资料。

2、市场调研报价单报名时提交，填写齐全规范，签字、盖章完善。

3、拟参与市场调研的公司需自行到拟安装区域调研第14楼血透室区域消防设施设备实际安装现场。

4、本次市场调研可接受现场递交资料，快递邮寄。



附件：古蔺县中医医院一期项目内住院大楼第14楼血透室区域安装消防设施设备市场调研报价单

附件：

古蔺县中医医院一期项目内住院大楼第14楼血透室区域安装消防设施设备市场调研报价单

序号	项目名称	项目特征	计量单位	工程量	金额(元)		备注
					综合单价	合价	
1	点型烟雾传感器	与主楼报警主机同型号	个	64			
2	声光报警器	声光报警器	个	11			
3	手动报警按钮	手动报警按钮	个	11			
4	广播扬声器	广播扬声器	个	15			
5	双面单向疏散指示	双面单向疏散指示	套	22			
6	双面双向疏散指示	双面双向疏散指示	套	2			
7	单面单向疏散指示	单面单向疏散指示	套	9			
8	单面安全出口疏散指示	单面安全出口疏散指示	套	13			
9	吸顶应急照明灯	吸顶应急照明灯	套	58			
10	应急照明电源 800 瓦	应急照明电源 800 瓦	台	1			
11	壁挂应急照明灯	壁挂应急照明灯	套	5			
12	线管 DN20	线管 DN20	米	890			
13	广播线	广播线	米	280			
14	信号线	信号线	米	350			
15	DC24V 电源线	DC24V 电源线	米	280			
16	电话线	电话线	米	130			
17	应急照明电源线	应急照明电源线	米	660			
18	二氧化碳灭火器	5kg/个	个	20			
合计							

法定代表人或授权委托人（签字）：

参与调研报价公司名称（公章）：

日期： 年 月 日