## 附件：

**保亭县人民医院空调管道保温棉包扎项目**

**市场询价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **科室名称** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **单价 （元）** | **金额 （元）** | **备注** |
| **1** | **妇科门诊** | **空调** | **台** | **3** |  |  |  |
| **2** | **总务科** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **3** | **体检中心** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **4** | **中医科** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **5** | **内三科** | **空调** | **台** | **3** |  |  |  |
| **6** | **急诊科** | **空调** | **台** | **4** |  |  |  |
| **7** | **五官科** | **空调** | **台** | **2** |  |  |  |
| **8** | **品腔科** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **9** | **心电图值班室** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **10** | **放射科** | **空调** | **台** | **2** |  |  |  |
| **11** | **供应仓库** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **12** | **疾控科** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **13** | **胃镜科** | **空调** | **台** | **2** |  |  |  |
| **14** | **检腔科** | **空调** | **台** | **4** |  |  |  |
| **15** | **PICC门诊** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **16** | **宁院长办公室** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **17** | **病理科** | **空调** | **台** | **2** |  |  |  |
| **18** | **门诊药房** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **19** | **康复科** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **20** | **血库** | **空调** | **台** | **7** |  |  |  |
| **21** | **食堂** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **22** | **外二科** | **空调** | **台** | **15** |  |  |  |
| **23** | **儿科** | **空调** | **台** | **10** |  |  |  |
| **24** | **低压配电房** | **空调** | **台** | **1** |  |  |  |
| **25** | **外一科** | **空调** | **台** | **6** |  |  |  |
| **26** | **内一科** | **空调** | **台** | **18** |  |  |  |
| **27** | **妇产科** | **空调** | **台** | **18** |  |  |  |
| **28** | **内二科** | **空调** | **台** | **18** |  |  |  |
| **29** | **外一科** | **空调** | **台** | **10** |  |  |  |
| **合计** | **137** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **技术要求** | **需更换损坏的保温棉、排水管、外层保护胶带，变形管道需重新整改固定，室外部分需增加防晒措施。** |

注：空调管道保温棉包扎服务内容，供应商如有疑问请电话咨询或来现场勘查。因部分空调机机位较高，操作员需有高空作业的许可证书或特种作业操作证等。

**以上报价含税，包含拆卸及安装、配件组件更换、售后维保、人工费等服务费用**

报价单位：

联 系 人：

## 身份证号：

## 电 话：

## 日 期：2024年 月 日