**丹阳市人民医院高压配电房及10KV高压专线（双路）运维服务项目市场调研公告**

**一、项目基本情况**

1.项目名称：高压配电房及10KV高压专线（双路）运维服务项目。

2.合同期：3年。

3.本工程不接受联合体投标，中标后不得转包。

**二、服务内容及要求：**

1.高配房线下服务内容：

1.1负责9号楼配电房24 小时驻场值守服务，及时处置突发故障，能积极配合各项工作。如院方对电工工作不满意，可要求随时替换，无其他合理理由，中标方应在一周内给予调整。

1.2对9号楼配电房内电气设备进行日常巡检，提供巡检记录。

1.3对2号楼配电房内电气设备每日巡视，时间为：2小时巡视并记录，院方有权针对用电高峰期巡视时间频率调整。

1.4全院所有的强电井（二级配电房）和重点科室的用电检测巡视工作，每月两次。

1.5根据实际需要，对9号楼配电房进行倒闸操作，提供设备操作记录。

1.6对出入9号楼配电房人员进行管控，提供人员出入记录单。

1.7运维服务期内，对9号楼配电房及2号楼配电房提供24小时电力抢修服务，到场时间≤30分钟，1000元以下的耗材由中标方提供，耗材必须具有3C国家认证；1000元以上的耗材由院方提供，如院方委托中标方提供的耗材费用结算需接受审计，不计人工费 ，所产生的人工费均包含在运维费内。

1.8对9号楼配电房及2号楼配电房高低压柜、变压器进行清灰除尘。

1.9对配电房安全工器具进行定期检测，包括绝缘手套、绝缘鞋、验电笔、操作棒、接地线等，提供检测报告。

1.10对9号楼及2号楼配电房相关电气设备进行年度电气预防性试验，提供纸质版电气试验报告，对试验中发现的隐患提供整改建议。

1.11提供9号楼配电房月度安全用电巡检报告，管理档案与运行档案定期归档。

1.12配合院方高压线路切换电演练工作，每月发电机试运行一次。

1.13配合院方开展应急演练工作，帮助医院编制应急预案等资料，提供院方用电技术支持等安全问题，使医院自身可以迅速有序地组织和恢复供电，确保病⼈⽣命安全和减少财产的损失，保证医院⽤电通畅，促进事故应急工作的制度化和规范化。

1.14配电房所用的记录及登记本均由中标方提供。

1.15免费在2号楼安装配置AI智能巡检机器人一台，并负责AI智能巡检机器人的维修及保养工作，确保性能完好。需对配电房进行远程巡检、自动巡检，可实现24小时不间断的现场巡视，（设备归乙方所有）设备具体实现以下功能：

1.15.1一体化轨道，无外置供电滑束线及通信线缆，供电/通信线缆内置于导轨中。

1.15.2采用电力线载波方式实现高速宽带图线传输。

1.15.3带语音及灯光提示。

1.15.4在前、后、下三个方向具备超声波避障功能。

1.15.5具备批量AI识别能，可以一次识别多个对象。

1.15.6可选配局放、噪声、温湿度、有害气体监测等各类环境传感器。

1.15.7具备紧急停车按钮。

1.15.8机器人采用金属外壳。

1.15.9支持对设备运行时的声纹进行采集与分析，对于异常声纹记录并发出预警。

1.15.10通过仿真机械手臂，动态贴近设备进行局放监测和声纹采集。

1.15.11产品具有CNAS或者CMA资质的第三方检测机构出具的智能巡检机器人检测报告。

1.15.12环境检测（包括对室内中03、CO、CO2、SF6、温度、湿度、烟雾、设备工作噪音等环境信息的监测）。

1.15.13报警联动功能,可在收到告警信号后第一时间快速移动到故障设备进行监视记录（在接收到告警信号后，能够迅速移动至故障设备处，进行实时监视与记录）。

1.15.14超声波避障功能（在前、后、下三个方向具备超声波避障功能）。

1.15.15批量AI识别功能（可以一次识别多种设备信息，掌握站内电力设备及环境的状态信息）。

2.高配房线上服务内容：

2.1免费提供智能化运维平台，对9号楼及2号楼配电房变压器及重要节点进行7ⅹ24 小时实时运行监测，发现异常及时告警与处置。

2.2设备全生命周期管理：建立包含9号楼、 2号楼配电房设备的电子台账，录入设备型号、出厂参数、安装位置、试验报告（含预防性试验数据）等信息，支持扫码快速检索与移动端实时查看。

2.3智能分析报告：

2.3.1基础报表：每日生成《配电房运行日报》（含负荷曲线、电能质量指标），每月自动生成《设备健康度评估报告》。

2.3.2专项分析：每季度提供《医院能耗优化建议方案》，结合峰谷电价政策与设备运行数据，提出错峰用电策略、无功补偿装置调节建议等。

2.3.3趋势预测：运用机器学习算法，对设备老化趋势进行预测，提前 6-12 个月发出设备更换预警。

2.4根据院方要求，对供电重要端口（ 手术室、 ICU、产房、 血液净化中心等）安装安全用电终端，实时监测电气参数异常情况，及时处理故障隐患，确保采集点位不少于60个点位，设备数据能一并在电脑与手机端显示。

2.5在9号楼配电房配置一台数字孪生智慧电力可视化信息发布智慧大屏（显示大屏归乙方所有），设备具体参数如下：

2.5.1可监测电流、电压、漏电流、功率因素、温度等电气参数。

2.5.2额定电压：AC380V。

2.5.3分断能力 Icn：≥ 10000A。

2.5.4漏电保护：线路漏电电流达到30mA时，断路器0.1s断电保护。

2.5.5短路保护：线路短路时，断路器0.04s断电保护。

2.5.6温度保护：出线端子温度超过 70 度预警，超过 90 度报警及保护。

2.5.7过压（欠压）保护：当三相电中任意单相电输入电压超过263V，10S内断电保护，超过250V 过压预警 ，低于190V欠压预警。

2.5.8可调漏电保护动作电流值：带漏电保护功能的设备应具备漏电保护动作电 流值可调功能，至少提供30mA、50mA、100mA、1000mA 四个档位 ，剩余电流的分断时间应能满足GB16917.1的要求。

2.5.9故障检修功能 ：设备应具备本地检修模式 ，进入设备分闸锁定状态 ，远 程 、本地都不能合闸，检修完毕后，恢复远程模式。

3. 10KV高压专供线路服务内容和标准：

3.1维保范围:院外高压线(西门线、锦湖线)、沿途分支箱及院内户外环网柜。

3.2维保内容：

3.2.1院外10kV供电线路的巡线、维修、抢修。

3.2.2分支箱及环网柜的巡查、维修、抢修。

3.3技术服务要求：

3.3.1每月对院外2路10kV高压线(西门线、锦湖线)及沿途分支箱、院内户外环网柜巡检2次，拍照留证并向院方提供巡检报告，双方签字确认。

3.3.2在巡检中如发现安全隐患须立即通知院方，制定隐患整改方案，报院方批准后立即实施。

3.3.3 接到线路故障抢修通知后，抢修人员到场时间<30分钟，施工期间如需停电，由中标方负责与当地供电公司协调。

3.3.4 中标方应指定巡线人员与院方对接(不限于1名)。

3.3.5 在巡线期间遇外破施工(打桩施工、吊车作业、挖掘机施工等)，及时上报院方。

3.3.6 电缆通道巡视内容：

3.3.6.1电缆沟、井盖板或井圈损坏或丢失。

3.3.6.2电缆通道路面有挖掘痕迹和违章建房。

3.3.6.3通道路径标志桩、标志块缺失。

3.3.6.4电缆管沟、井被杂物堵塞。

3.3.6.5电缆排管未封堵或不到位。

3.4电缆本体巡视内容:

3.4.1电缆本体损伤或异常。

3.4.2电缆接头异常。

3.4.3电缆标志牌缺失。

3.5分支箱、环网柜巡视内容:

3.5.1设备名称缺失或模糊。

3.5.2外壳锈蚀老化、被撞变形、铰链损坏。

3.5.3基础沉降损坏、低洼易水淹。

3.5.4挂锁缺失或损坏。

3.5.5内部封堵不到位。

3.5.6环网柜内部柜体、机构锈蚀，带电显示器、电管指示灯故障。

3.5.7电缆头异常。

**三、人员要求：**

电工4人，男性，持有有效期内高压电工证，满足国家规定的法定就业年龄（18周岁以上），且未达到法定退休年龄（≤60周岁），无犯罪记录。身体健康，无高血压、心脏病等可能因高压环境或应急处理引发风险的疾病，视力、听力等感官功能良好（提供相应人员医学检查证明材料）

**四、报价要求**

1.报总价（见附件1）。

**五、材料递交要求**

### 1.提供以下资料并完整封装。

1）有效期内的公司营业执照复印件，盖公章（见附件3）；

2）法定代表人身份证明书（见附件2）；

3）项目总报价表及报价明细表（见附件1）

**2.递交时间及地点**

1）递交时间：2025年6月30日至2025年7月06日，北京时间上午8:00-11:00，下午2:00-5:00。  
2）递交地点：丹阳市教育印刷厂三楼（丹阳市人民医院采购中心）。  
3）联系人：杨先生；  
4）联系电话：0511-86553123 15189172512。

**附件1**

**项目总报价表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 采购单位：丹阳市人民医院 | | | |
| 项目名称：高压配电房及10KV高压专线（双路）运维服务项目 | | | |
| 投标单位（盖章） | | | |
| 法定代表人签字 |  | 联系电话 |  |
| 项目总报价（3年） | （大写）： | | |
| （小写）： | | |
| 报价日期 |  | | |

注： 1.据实填写此报价表。

2.总报价包含所有服务范围内的全部内容，含税。

3.采用人民币报价，以元为单位标注。

4.报价保留至小数点后两位，四舍五入。

**附件2**

**法定代表人身份证明书**

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间：

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 (投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

投标人：(盖公章)

日期：

# 

**附件3：**

1. **独立承担民事责任的能力**

营业执照复印件盖公章，粘贴此处