**南方医科大学口腔四院区供电服务项目市场调研函**

现邀请有意向的单位根据我院对需求进行参与。参与办法如下：

**一、项目编号：**20240304001（133532）

**二、报名时间**：公告发出之日起7个日历天

**三、报名方式：**请意向参与市场调研公司于截止时间前按报名材料要求提交：**纸质资料1份（加盖公章+密封）**。

联系人：陈小姐 020-84427043

资料递交地址：广州市海珠区江南大道南368-1号三楼总务科

**四、报名资料（所有资料均需盖公章）**

报名材料需设置封面页及目录页，封面页内容包括项目编号、项目名称、公司名称、项目联系人姓名及手机号码，页面内容按市场调研函序列编排，报价函放置最后。

**五、相关说明**

1、如需组织现场市场调研会议，将另行通知已报名企业，由此导致的与本项目有关的任何损失自行承担。

2、报名截止后，我院将组织相关人员根据报名材料按照医院制度进行调研。

3、本调研不承诺和最终购置关联，最终解释权归本院所有。

**六、项目需求书**

**用户需求书**

**（一）项目概况**

按三甲评审要求规定，每个院区至少需有一台1000千瓦的大型发电机，但由于我院场地不足，现四个院区均无大型发电机，当双回路供电停电，小型发电机又无法满足供电需求时，需借助发电公司按协议约定时间内上门进行发电。

**（二）服务期限**

供电协议实行期限为3年（2024年至2027年），占机费按年进行结算，具体以合同签订为准。

**（三）总体要求**

1、供应商具备履行合同所必须的设备和专业技术能力。

2、该份协议报价对四个院区有效。

3、发电公司上门发电包括用的电缆、柴油、电柜接线等都由发电公司完成。

4、每院区每次需提供的发电机功率为1000千瓦，发电时按次数另外收费。

**（四）项目联系人及联系方式**

1.联系人：陈春生

2.联系电话：020-84427587