

宁夏大学购买消防高位水箱等消防设备采购公告

一、项目基本情况

项目名称：宁夏大学采购高位水箱等消防设备

采购方式：自主采购谈判

控制价：167990 元（人民币）

采购需求：

序号	产品名称		单位	数量
1	德勤楼消防水箱		台	1
2	音乐学院地下管道及高位水箱管道		处	2
3	怀远校区兰梅苑餐厅排烟风机、风机控制柜		台	2
4	兰山公寓 1 号、 2 号湿式报警阀		台	3
5	兰山 2 号公寓广播分配盘		台	1
6	兰山公寓排烟防火阀		个	4
7	青年公寓湿式报警阀、止回阀、消防联动电源盘		台	9
8	易熔合金喷淋头		个	100
9	室外井保温棉被		条	100
序号	技术参数		单位	数量
1	德勤楼消防高位水箱	(1) 尺寸：长*宽*高 4*3.5*2=28 方； (2) 材质：玻璃钢 (3) 出水阀门 2 台 DN125 及进水阀 2 台 DN65，泄水阀 1 台 DN100。 (4) 水箱更换完毕后需做保温。	项	1
2	音乐学院消防管道	(1) DN100 镀锌钢管 10 根。 (2) DN100 法兰 18 套 (3) DN100 阀门 5 台	项	1

		(4) 3路进水管道与市政管网连接。 (5) 更换高位水箱出水管阀门及管道。 (6) 更换高位水箱进水阀门及浮球阀。 (7) 管道防腐制作。		
3	怀远校区兰梅苑餐厅	更换餐厅内 11KW 排烟风机及风机控制柜 1 台。	台	2
4	兰山公寓湿式报警阀	(1) 兰山公寓 2 号更换 2 台 DN150 湿式报警阀及信号蝶阀, 信号蝶阀增加监视模块。 (2) 兰山公寓 1 号楼更换 1 台 DN150 湿式报警阀及信号蝶阀。 (3) 兰山公寓控制室更换应急广播分配盘 1 套。要求消防广播分配盘与报警主机联网, 联动时不需要手动启动应急广播。 (4) 更换楼顶排烟防火阀 4 套, 尺寸: 直径 600MM	台	8
5	青年公寓更换湿式报警阀	(1) DN150 报警阀 6 套(含信号蝶阀 12 个); (2) DN150 止回阀 1 台; (3) 泰和安消防联动电源盘 TD0804C 2 台。	套	9
6	易熔合金喷头	ZSTX80-72° CY (下垂式和直立型)	个	100
7	室外井保温棉被	150cm*200cm	条	100
以上报价包含: 包含但不限于设备、拆除、安装、调试、破路面、恢复路面等各种费用、人工、税金及其他相关的所有费用均应已包括在报价之中。				

合同履行期限: 合同签订后 20 天交付。质保一年。

本项目不接受联合体响应。

二、供应商资格要求

1. 具有独立法人资格，并具有相应资质，在人员、设备、技术、资金等方面具有承担本项目能力的单位（或企业）。
2. 供应商不得被列入失信被执行、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为名单记录，且在宁夏大学相关部门中无不良记录。
3. 与采购单位存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加采购谈判。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目的采购谈判。

三、供应商提交谈判文件的要求

1. **商务部分** 有效的企业法人营业执照的复印件；公司法人身份证复印件或者法人授权委托书（授权人签字）和受委托人身份证复印件；项目负责人及主要专业人员职业资格证书复印件。
2. **报价部分** 供应商应根据所提供的服务项目清单编制报价表。本报价表为第一轮自主谈判报价，应是本谈判文件所确定的全部供货内容的价格体现。
3. **技术部分** 主要包括项目组织实施方案、安全措施、项目主要施工人员信息、售后等服务内容。
4. 谈判文件一式 8 份，需密封包装。

四、报名须知

1. 报名时间为 2025 年 10 月 31 日 17:00 至 2025 年 11 月 3 日 17:00。
2. 报名供应商须填报《报名回执》附带营业执照，加盖单位公章，扫描成电子版（PDF 格式）发送至 516471418@qq.com。（详见附件）

五、开标

1. 谈判会议时间：2025 年 11 月 5 日 14:30

2. 谈判会议地点：宁夏大学贺兰山校区德勤楼三楼会议室

3. 谈判方式及确定：自主采购谈判按照现场谈判报价（即最终报价），服务优且价格最低的原则确定供应商。

注：请在谈判前按照要求将响应文件带至开标现场。如因投标供应商自身原因未按照谈判文件相关要求提交响应文件导致投标失败的，后果自行承担。

六、公告期限

2025年10月31日17:00至2025年11月3日17:00止。

七、联系人及联系方式

采购人项目联系人：张树全

联系方式：0951-2061922

地址：宁夏大学贺兰山校区德勤楼111室

附件：

自主采购谈判报名回执（含营业执照）

项目名称	
供应商名称	
地址、联系方式	
备注	

供应商代表或法人：

年 月 日
(签字并加盖单位公章)