附件1

**手术室净化系统调试检测需求书**

**一、项目背景**

广东省人民医院手术室（包括：主体楼6、7层手术室，日间手术室，英东楼心手术室，惠福分院手术室）投入使用已久（特别主体楼7层手术室和英东楼心手术室使用较久），常年未进行净化系统调试和第三方专业机构净化检测。

目前国家对手术室的净化管理要求：《医院空气净化管理规范》WS／T 368-2012规定：8.2.2.1洁净手术部（室）及其他洁净场所，根据洁净房间总数，合理安排每次监测的房间数量，保证每个洁净房间能每年至少监测一次，其监测方法及结果的判定应符合GB50333的要求。

现邀专业净化公司对所有区域进行系统进行净化调试，达到国家规范要求，并委托第三方净化检测机构的检测，出具合格的净化测试报告。

**二、项目需求**

1、调试检测区的各手术室房间面积及洁净等级。见下表：

| **科室** | **手术室编号** | **手术室面积m2** | **洁净等级** |
| --- | --- | --- | --- |
| **主体楼7F手术室** | 1#手术室 | 37.0 | 万级 |
| 2#手术室 | 30.7 | 万级 |
| 3#手术室 | 34.0 | 万级 |
| 4#手术室 | 43.3 | 千级 |
| 5#手术室 | 45.0 | 千级 |
| 6#手术室 | 48.0 | 百级 |
| 7#手术室 | 48.0 | 百级 |
| 8#手术室 | 33.3 | 万级 |
| 9#手术室 | 33.7 | 万级 |
| 10#手术室 | 33.0 | 万级 |
| 11#手术室 | 33.0 | 万级 |
| 12#手术室 | 45.0 | 千级 |
| 13#手术室 | 45.0 | 千级 |
| 14#手术室 | 44.7 | 千级 |
| 15#手术室 | 44.7 | 千级 |
| 16#手术室 | 32.7 | 万级 |
| 17#手术室 | 34.7 | 万级 |
| 18#手术室 | 34.7 | 万级 |
| 19#手术室 | 26.7 | 万级 |
| 20#手术室 | 44.7 | 千级 |
| 21#手术室 | 35.3 | 千级 |
| **主体楼6F手术室** | 22#手术室 | 35.3 | 万级 |
| 23#手术室 | 37.3 | 万级 |
| 24#手术室 | 35.3 | 万级 |
| 25#手术室 | 35.3 | 万级 |
| 26#手术室 | 38.0 | 万级 |
| 27#手术室 | 38.0 | 百级 |
| 28#手术室 | 35.3 | 百级 |
| 29#手术室 | 35.3 | 万级 |
| 30#手术室 | 35.3 | 万级 |
| 英东楼3F手术室 | 1#手术室 | 38.3  | 千级 |
| 2#手术室 | 32.7  | 万级 |
| 3#手术室 | 35.3  | 千级 |
| 4#手术室 | 43.3  | 千级 |
| 5#手术室 | 35.3  | 百级 |
| 6#手术室 | 35.3  | 千级 |
| 7#手术室 | 35.3  | 千级 |
| 8#手术室 | 35.3  | 千级 |
| 9#手术室 | 35.0  | 千级 |
| 10#手术室 | 42.7  | 千级 |
| **主体楼12F**烧伤科 | 手术室 | 33 | 千级 |
| **主体楼3楼日间手术室** | 1#手术室 | 22.95 | 千级 |
| 2#手术室 | 22.57 | 千级 |
| 3#手术室 | 15.40 | 千级 |
| 4#手术室 | 15.51 | 千级 |
| 5#手术室 | 15.38 | 千级 |
| **惠福分院4楼手术室** | 1#手术室 | 35 | 三十万级 |
| 2#手术室 | 35 | 三十万级 |
| 3#手术室 | 35 | 三十万级 |
| 4#手术室 | 35 | 三十万级 |

注：具体以现场为准。

1. 供应商须对现有手术室的洁净度、压差、温湿度、风速、噪音等进行调试，调试合格后，邀请第三方机构检测。
2. 第三方检测机构参考：具备CMA认定证书的单位：广州微生物研究所、广东量化检测、时太计量检测，提供加盖检测机构公章的检测资质。
3. 调试过程中，如果风量、压差或洁净度因过滤器阻塞，达不到检测条件。供应商需向医院提出更换过滤器申请，由医院安排更换过滤器。再进行调试达到检测条件。
4. 在调试过程中，如有设备硬件故障。供应商需向医院提出维修申请，医院维修好设备后，再进行调试和检测。
5. 周末或节假日进行调试检测，不能影响正常手术。

三、质量标准：

一次竣工验收合格，符合《医院空气净化管理规范》WS/T368-2012、《医院洁净手术部建筑技术规范》GB50333-2013等相关规范。

**附件2：项目分项报价参考表**

| 手术室 | 净化系统调试单价（元） | 第三方机构检测单价(元) | 小计(元) | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 一、主体楼手术室： |
| 1#手术室 |  |  |  |  |
| 2#手术室 |  |  |  |  |
| 3#手术室 |  |  |  |  |
| 4#手术室 |  |  |  |  |
| 5#手术室 |  |  |  |  |
| 6#手术室 |  |  |  |  |
| 7#手术室 |  |  |  |  |
| 8#手术室 |  |  |  |  |
| 9#手术室 |  |  |  |  |
| 10#手术室 |  |  |  |  |
| 11#手术室 |  |  |  |  |
| 12#手术室 |  |  |  |  |
| 13#手术室 |  |  |  |  |
| 14#手术室 |  |  |  |  |
| 15#手术室 |  |  |  |  |
| 16#手术室 |  |  |  |  |
| 17#手术室 |  |  |  |  |
| 18#手术室 |  |  |  |  |
| 19#手术室 |  |  |  |  |
| 20#手术室 |  |  |  |  |
| 21#手术室 |  |  |  |  |
| 22#手术室 |  |  |  |  |
| 23#手术室 |  |  |  |  |
| 24#手术室 |  |  |  |  |
| 25#手术室 |  |  |  |  |
| 26#手术室 |  |  |  |  |
| 27#手术室 |  |  |  |  |
| 28#手术室 |  |  |  |  |
| 29#手术室 |  |  |  |  |
| 30#手术室 |  |  |  |  |
| 二、主体楼12F烧伤科 |
| 手术室 |  |  |  |  |
| 三、主体楼3楼日间手术室 |
| 1#手术室 |  |  |  |  |
| 2#手术室 |  |  |  |  |
| 3#手术室 |  |  |  |  |
| 4#手术室 |  |  |  |  |
| 5#手术室 |  |  |  |  |
| 四、英东楼心手术室 |
| 1#手术室 |  |  |  |  |
| 2#手术室 |  |  |  |  |
| 3#手术室 |  |  |  |  |
| 4#手术室 |  |  |  |  |
| 5#手术室 |  |  |  |  |
| 6#手术室 |  |  |  |  |
| 7#手术室 |  |  |  |  |
| 8#手术室 |  |  |  |  |
| 9#手术室 |  |  |  |  |
| 10#手术室 |  |  |  |  |
| 五、惠福分院4楼 |
| 1#手术室 |  |  |  |  |
| 2#手术室 |  |  |  |  |
| 3#手术室 |  |  |  |  |
| 4#手术室 |  |  |  |  |
| 六、（一～五）小计 |  |  |  |  |
| 七、税费（ %） |  |
| 八、（六+七）总合计 |  |

注：1、以上报价已含加班费、保险费等一切费用；

2、项目结算按工程实际完成量。

**附件3**

**项目报价总表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **资质****是否符合** | **总价(万元)** | **品牌** | **质保期** | **工期** | **公司业绩** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

报价单位（名称+盖章）

报价日期：2022年月日

报价联系人：

联系人电话：