**附件2：**

**医院液氧站排风机更换改造及安装报价参考表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | 项目名称 | 品牌、型号、规格 | **单位** | **数量** | **单价(元)** | **金额(元)** |
| 1 | 防爆款静音风机 |  | 台 | 2 |  |  |
| 2 | 防爆款静音风机 |  | 台 | 2 |  |  |
| 3 | 控制电箱 |  | 项 | 1 |  |  |
| 4 | 电缆 |  | 台 | 4 |  |  |
| 5 | 安装与调试 |  | 台 | 4 |  |  |
| 6 | 墙洞改造 |  | 个 | 2 |  |  |
| 7 | 旧设备拆除、垃圾清运 |  | 项 | 1 |  |  |
| 8 | 其它配套、配件 |  | 项 | 1 |  |  |
| 9 | 小计**(元）** | | | | |  |
| 10 | 税费 % |  | 项 | 1 |  | |
| 11 | **合计(元）** | | | |  | |

1、以上报价已含税费、加班费、保险费等一切费用；

2、验收合格后质保期 3 年， 备货期： 天，施工工期： 天。