

澜沧机场 2025 年应急电源接入装置改造安装项

目

采购预询价公告

澜沧机场 2025 年应急电源接入装置改造安装项目资金已落实到位，根据《云南航空产业投资集团有限责任公司采购管理办法》的规定，现面向潜在响应人公开发布采购预询价公告，请有能力承担本项目工作内容的潜在响应人基于目前阶段采购人提供的询价资料，提供与之相匹配的报价资料。

一、项目概况

（一）项目名称：澜沧机场 2025 年应急电源接入装置改造安装项目。

（二）项目地点：云南省普洱市澜沧拉祜族自治县东回镇澜沧景迈机场。

（三）采购范围：对澜沧机场 880kw 的一台发电机进行改造，发电机旁安装 GGD 双电源柜，预留应急电源接入口，满足外部应急电源快速接入条件，安装后不影响发电机，低压设备正常运行。实施过程中产生的人工费、物耗、劳动保护、保险、交通，设备，材料，税金等所有可能发生的相关的伴随费用，所有费用计入总价。

（四）供货周期：自合同签订之日起 45 个日历天完成改造安装。

（五）质量要求：符合国家、行业及地方现行有关标准、规范要求，

二、潜在响应人资格要求

（一）潜在响应人须为具备经国家市场监督管理总局登记注册的独立企业（事业）法人或其他组织，具备有效的营业执照（或其他行政机关颁发的可以合法开展业务的执照或法人登记证书）。

（二）资质要求：___/___。

三、报价函的递交

请潜在响应人按照采购人提供的附件二、附件三格式于 2025 年 9 月 23 日 17 时 00 分前将加盖单位公章的 PDF 版及可编辑的 WORD 版发至邮箱：1033130240@qq.com。未按时发送至指定邮箱的报价表及其他材料，采购人不予受理。

四、发布公告的媒介

本次采购预询价公告同时在云南航空产业投资集团电子交易平台（<http://hc.ynairport.com/>）和中国招标投标公共服务平台（<http://www.cebpubservice.com/>）上发布，采购人对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

五、其他要求

1. 本次采购预询价仅为后期采购方案的编制和采购工作的实施提供参考，本次采购预询价所有内容仅作参考使用，并不构成后期招采的必要内容。

2. 报价组成要求：潜在响应人应按本项目采购预询价公告所要求的内容进行报价，报价应包含为完成本项目所有工作以及其他所有可能发生的费用。

3. 本次采购预询价不涉及任何费用支付。

六、联系人

采购人：云南机场集团有限责任公司澜沧景迈机场

地址：云南省普洱市澜沧拉祜族自治县东回镇澜沧景迈机场

联系人：周建涛

电话：18314504203

采购人（盖章）：云南机场集团有限责任公司



日期：2025年9月17日



附件一：供货要求

一、内容

对澜沧机场 880kw 的一台发电机进行改造，发电机旁安装 GGD 双电源柜，预留应急电源接入口，满足外部应急电源快速接入条件，安装后不影响发电机，低压负载，发电机设备正常运行。服务过程中产生的人工费、物耗、劳动保护、保险、交通，设备，材料，税金等所有可能发生的相关的伴随费用，所有费用计入总价。

二、供货周期

供货周期：自合同签订之日起 45 个日历天完成改造安装。

三、人员配置

1. 拟派项目负责人 1 名负责项目对接事宜。

2. 维护人员至少 2 名（不含项目负责人），须持有应急管理部门颁发有效的低压特种作业操作证。

四、其他要求

1. GGD 双电源柜技术要求

尺寸：1000*800*2000mm，配置 HS13BX-2000/41，内含与发电机互联的铜排。

本项目提供 1 年的质保期，在质保期限内发生设备本身质量问题，设备故障问题，响应人接到反馈后，2 小时响应，48 小时内到场解决问题。

附件二：报价表

澜沧机场 2025 应急电源接入装置改造安装项目报价表

序号	名称	含税报价（元）	增值税税率	备注
1	澜沧机场 2025 年应急 电源接入装置改造安 装项目		____%	增值税税率

注：各分项报价应包含为完成本次服务范围内的工作所可能发生的所有费用，服务过程中所需的一切人工及培训费，质保，技术支持服务，税费，物耗，办公设备，劳动保护，保险，交通、疫情防控费用等所有可能发生的相关的伴随服务费用。

响应单位（单位盖章）： _____

日期： ____年__月__日

附件三：基本情况表

企业基本情况表

单位名称				
项目名称				
注册地址			邮政编码	
联系人			联系电话	
法定代表人	姓名		电话	
成立日期				
基本账户开户银行				
基本账户银行账号				
经营范围				
类似业绩				
备注				

注：后附营业执照（或其他行政机关颁发的可以合法开展业务的执照或法人登记证书）、资质证书（如有）、业绩证明材料（如有）等复印件或扫描件。

单位名称（盖单位章）：_____

日期： 年 月 日