报价单

至中山市小榄人民医院：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 名称 | 数量（项） | 总价（元） |
| 档案室气体自动灭火系统 | 1 |  |

报价有效时间： 天

 报价公司（盖章）：

 报价联系人：

 联系方式：

 报价时间：

所需资料如下：

1. 贵公司资质（营业执照）

2、参数要求表

注：上述材料需贵公司盖章。

参数要求表：

1. 系统适用面积：400-500立方米
2. 采用七氟丙烷灭火系统

|  |  |
| --- | --- |
| 储存压力 | 2.5MPa-4.2MPa |
| 启动方式 | 电动启动 |
| 应急机械手动启动 |
| 气体启动 |
| 启动延时 | 0-30s（可调） |
| 工作温度 | 0-50度 |
| 灭火剂喷射时间 | 少于10s |

1. 配套要求

|  |  |
| --- | --- |
| 机械泄压口 | 1只 |
| 气体灭火控制器 | 1台 |
| 放气指示灯 | 2只 |
| 气体启停按钮 | 2只 |
| 声光警报器 | 2只 |
| 光电感烟探测器 | 1只 |
| 定温感温探测器 | 2只 |
| 安装辅材 | 1项 |
| 100L柜式灭火装置 | 5套 |
| 七氟丙烷药剂 | 450kg |

1. 成交供应商负责安装调试系统，直至采购人验收合格。
2. 系统整体质保1年。

是否完全理解、接受上述要求并提供上述的配置及服务（🞎是 🞎否）