## 附件

## 保亭黎族苗族自治县人民医院

## （保亭黎族苗族自治县医疗集团总医院）

## 光伏发电设施检测项目（第二次）市场询价采购清单

一、检测项目清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 测试内容 | 单价 | 总价 | 检测周期 |
|  光伏并网验收检测 | 1.转换效率（直流转交流） |  |  | 15个工作日内 |
| 2.组件、逆变器、支架、线缆资料检查 |  |
| 1. 绝缘电阻测试
 |  |
| 1. 接地连续性测试
 |  |
| 1. 光伏组件红外(IR)扫描检查
 |  |
| 1. 线路检查
 |  |
| 1. 逆变器、汇流箱检查
 |  |
| 1. 并网配电箱安装检查
 |  |
| 1. 发电数量核实
 |  |
| 1. 电量去向
 |  |
| 合计金额：大写： 元整 ，（小写） 元 |

以上报价已包含税费及检测期内服务过程中可能产生的所有额外费用。供应商如有任何疑问，请通过电话进行咨询；对于未明确的需求事项，需安排现场勘查。

1. 检测要求

1、出具检验报告。

2、报价30天内有效。

3、检测过程中需严格遵守国家及行业相关安全规范，确保人员及设备安全。

4、检测期间，供应商需派遣专业技术人员进行现场操作与指导，确保检测结果的准确性。

5、对于检测中发现的任何问题或异常，供应商需及时书面通知我院，并提供相应的解决方案或建议。

6、检测完成后，供应商需将检测报告及所有相关资料整理齐全，一式两份，一份交予我院存档，一份供应商自留备查。

1. 检测费支付方式

合同签订后预付30%的服务费，检测完成出具正式报告后支付70%的服务费。

报价单位：（盖章）

联 系 人： 身份证号：

## 电 话： 日 期：2025年 月 日