**晴隆县人民医院**

**中心供氧系统机房电源改造项目采购参数**

1.条件要求：具备低压电线路设备安装资质

2.采购参数内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目内容** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 | 4×95加1×50铜芯线 | 米 | 100 |  |
| 2 | 80波纹管 | 卷 | 1 |  |
| 3 | 110不锈钢管 | 米 | 12 |  |
| 4 | 路面开挖人工费 | 米 | 12 |  |
| 5 | 混凝土回填（含人工、水泥、沙子） | 米 | 50 |  |
| 6 | 拉电缆人工费（包括电缆线穿铁管、套波纹管、接电缆头、钢架) | 米 | 100 |  |
| 7 | 辅料 (95 铜芯线鼻) | 个 | 8 |  |