工程名稱：HEPA(高效率濾網)更換工程

工程地點：羅東聖母醫院(M6.M7.ICU3.A10ICU1.A10ICU2.S10開刀房)

連絡人：楊易展

電話：(03)9544106轉5020、5030(工務室) 傳真：(03)9558177

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 品名 | 單位 | 數量 | 單價 | 金額 | 備註 |
| 一 | M6樓負壓隔離病房 | 只 | 48 |  |  | ×4台 |
| 二 | M7ICU3樓負壓隔離病房 | 只 | 2 |  |  | ×1台 |
| 三 | A10樓負壓隔離病房(ICU1..ICU2) | 只 | 16 |  |  | ×2台 |
| 四 | S10開刀房1-7房 | 只 | 48 |  |  | 1-7房 |
| 五 | 洩漏測試及落塵量測試(開刀房測試) | 式 | 1 |  |  |  |
| 六 | 廢棄物清運(清運證明) | 式 | 1 |  |  |  |
| 七 | 隔離袋(厚的塑膠袋可裝換下濾網) | 只 | 114 |  |  |  |
| 八 | 更換工資 | 式 | 1 |  |  |  |
| 九 | (M6.M7.ICU3.A10ICU1.A10ICU2)換氣量次數測試製表 | 間 | 17 |  |  | 換氣依宜蘭衛生局實務計算 |
| 十 | 總計 |  |  |  |  | 含稅 |
| 附註：  1.更換濾網前後應先做消毒處理(酒精、稀釋漂白水)。  2.施工前、中、後，均須附拍照作成紀錄。(含清運處理)  3.更換濾網時，非工作人員應離開現場，施工人員穿著(隔離衣、護、鏡口罩、手套…等防護具)由業主提供。(施工)配合單位需求。  4.廢棄物清運需付清運證明。  5.報價單請密封後送至採購室。  6.付款方式於驗收合格後依院方規定辦理。  7.洩漏測試及落塵量準標由第三公正單位測試報告為依據(如需二次測試不可追加測試費用)  8.濾網廠牌-晟鼎科技..順寶企業 | | | | | | |

工程名稱：HEPA(高效率網)更換工程

工程地點：羅東聖母醫院(M6.M7.ICU3.A10ICU1.A10ICU2.S10開刀房)

連絡人：楊易展

電話：(03)9544106轉6020~5436(工務室) 傳真：(03)9558177

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 項目 | 品名 | 單位 | 數量 | 單價 | 金額 | 備註 |
| 一 | M6樓負壓隔離病房 |  |  |  |  | ×4台 |
| 1 | 鋁框初級過濾網35％(12\*24\*2) | 只 | 8 |  |  |  |
| 2 | 鋁框初級過濾網35％(24\*24\*2) | 只 | 8 |  |  |  |
| 3 | 鋁框袋型過濾網65％(595\*595\*533\*6P) | 只 | 8 |  |  |  |
| 4 | 鋁框袋型過濾網65％(289\*595\*533\*3P) | 只 | 8 |  |  |  |
| 5 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(595\*595\*292) | 只 | 8 |  |  |  |
| 6 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(595\*290\*292) | 只 | 8 |  |  |  |
| 二 | M7樓負壓隔離病房(ICU3) |  |  |  |  | ×1台 |
| 1 | 鋁框初級過濾網35％(595\*595\*45) | 只 | 1 |  |  |  |
| 2 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(595\*595\*292) | 只 | 1 |  |  |  |
| 三 | A10樓負壓隔離病房(ICU1.ICU3) |  |  |  |  | ×2台 |
| 1 | 鋁框初級過濾網35％(595\*595\*45) | 只 | 8 |  |  |  |
| 2 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(610\*610\*292) | 只 | 8 |  |  |  |
| 四 | S10開刀房1-7房 |  |  |  |  | 1-7房 |
| 1 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(610\*610\*292) | 只 | 28 |  |  |  |
| 2 | 鍍鋅鐵高效率HEPA99.99％(610\*305\*292) | 只 | 20 |  |  |  |
| 五 | 洩漏測試及落塵量測試(開刀房測試) | 式 | 1 |  |  |  |
| 六 | 廢棄物清運(清運證明) | 式 | 1 |  |  |  |
| 七 | 隔離袋(厚的塑膠袋可裝換下濾網) | 只 | 114 |  |  |  |
| 八 | 更換工資 | 式 | 1 |  |  |  |
| 九 | (M6.M7.ICU3.A10ICU1.A10ICU2)換氣量次數測試製表 | 間 | 17 |  |  | 換氣量依宜蘭衛生局實務計算 |
| 十 | 總計 |  |  |  |  | 含稅 |
| 附註：  1.更換濾網前後應先做消毒處理(酒精、稀釋漂白水)。  2.施工前、中、後，均須附拍照作成紀錄。(含清運處理)  3.更換濾網時，非工作人員應離開現場，施工人員穿著(隔離衣、護、鏡口罩、手套…等防護具)由業主提供。(施工)配合單位需求。  4.廢棄物清運需付清運證明。  5.報價單請密封後送至採購室。  6.付款方式於驗收合格後依院方規定辦理。  7.洩漏測試及落塵量準標由第三公正單位測試報告為依據(如需二次測試不可追加測試費用)  8.濾網廠牌-晟鼎科技..順寶企業 | | | | | | |