附件一：工程量清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | |
| 暂估价 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 0104 砌筑工程 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1 | | | 010401003004 | | | | | | | | | | 实心砖墙 | | | | | | | | 1.砖品种、规格、强度等级 ：MU10页岩标准砖；  2.墙体类型 ：混水墙；  3.砂浆强度等级、配合比：M7.5干混砌筑砂浆。 | | | | | | | | | | | m3 | | | | | | | | 3.6 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 分部小计 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 0108 门窗工程 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 2 | | | 01B001001157 | | | | | | | | | | 门灯连锁及安装 | | | | | | | | 1.根据国家标准GBZ130-2020关门灯亮，开门灯灭，包括工作指示灯、行程开关，“射线有害，灯亮勿入”警示字样。防辐射警示标志。 | | | | | | | | | | | 套 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 3 | | | 010808004156 | | | | | | | | | | 防护门套 | | | | | | | | 1.外观为1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面）材质，内部为木工板打底，射线防护铅板（3个铅当量）。 | | | | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 4 | | | 010804007003 | | | | | | | | | | 电动平移铅门 | | | | | | | | 1.内部为镀锌钢管50\*30\*2，全钢骨架，采用厚度为4mm，密度11.37×103kg/m3,纯度为99.994％的一级防辐射铅板制作，防护材料为铅板，采用发泡工艺，防护材料与表面不锈钢粘牢固成一个整体，门体四周边框为低碳防腐铝型材，外观为 | | | | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第2页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | |
| 暂估价 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面板）；  2.洞口尺寸： 1800\*2300mm （门洞尺寸：1500\*2100）；  3.综合单价中包含智能一体化进口重型门机系统。 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 5 | | | 010807006001 | | | | | | | | | | 铅防护观察窗 窗框安装 | | | | | | | | 1.外框：外观为1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面）材质，内部为木工板打底，射线防护铅板；  2.窗框尺寸尺寸：1200mm\*800mm。 | | | | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 分部小计 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 0112 墙、柱面装饰与隔断、幕墙工程 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 6 | | | 011201001019 | | | | | | | | | | 新建实心砖24墙抹灰 | | | | | | | | 1.墙体类型 ：综合考虑；  2.7厚1:3水泥砂浆打底扫毛；  3.6厚1:3水泥砂浆垫层找平；  4.5厚1:2.5水泥砂浆罩面压实赶光；  5.其他：满足设计及相关规范要求； | | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 7 | | | 011207001012 | | | | | | | | | | 墙面2mm医用铅板面层（2个铅当量） | | | | | | | | 1.龙骨材料种类、规格、中距 ：热浸锌60\*40\*2mm横龙骨，间距详设计，热浸锌60\*40\*2mm竖向龙骨，间距详设计；  2.面层材料品种、规格、颜色： | | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 46.8 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第3页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | |
| 暂估价 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | 2mm医用铅板面层（密度11.37×103kg/m3,纯度为99.994％的一级防辐射）；  3.压条材料种类、规格：符合设计及规范要求。 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 8 | | | 011207001012 | | | | | | | | | | 轻龙骨及石膏板墙面(墙面处理铅板后) | | | | | | | | 1.龙骨材料种类、规格、中距 ：轻钢龙骨，间距详设计；  2.面层材料品种、规格、颜色：12mm厚纸面石膏板；  3.压条材料种类、规格：符合设计及规范要求。 | | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 46.8 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 分部小计 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 0114 油漆、涂料、裱糊工程 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 9 | | | 011406001001 | | | | | | | | | | 内墙及天棚面乳胶漆 | | | | | | | | 1.基层类型 ：抹灰面、腻子面、石膏板面综合；  2.油漆品种、刷漆遍数 ：一遍底漆两遍面漆（多乐士）；  3.部位：内墙及天棚； | | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 68.8 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 10 | | | 011406003001 | | | | | | | | | | 内墙及天棚面满刮腻子 | | | | | | | | 1.基层类型 ：抹灰面，石膏板面综合考虑；  2.腻子种类 ：刮303腻子两遍；  3.刮腻子遍数：两遍； | | | | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 68.8 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 分部小计 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第4页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | |
| 暂估价 | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 自定义分部 自定义分部 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 11 | | | XB001020 | | | | | | | | | | 机房内的开关、插座、电动门布线等 | | | | | | | | 1.操作间的开关、插座、电动门布线、的线管、线及人工费用。  2.投标人应自行踏勘现场，自主报价，本项费用包干使用，结算时不再调整；  3.在实施过程中，招标人有权根据现场情况，对本项工作内容进行增减，但价款不再调整。 | | | | | | | | | | | 项 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | 分部小计 | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程  数量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | | | | | |
| 定额人工费 | | | | | | | | 暂估价 | | | | |
| 1 | | | | | 010401003004 | | | | | | | | | | 实心砖墙 | | | | | | | 1.砖品种、规格、强度等级 ：MU10页岩标准砖；  2.墙体类型 ：混水墙；  3.砂浆强度等级、配合比：M7.5干混砌筑砂浆。 | | | | | | | | m3 | | | | | | | | 3.6 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 2 | | | | | 01B001001157 | | | | | | | | | | 门灯连锁及安装 | | | | | | | 1.根据国家标准GBZ130-2020关门灯亮，开门灯灭，包括工作指示灯、行程开关，“射线有害，灯亮勿入”警示字样。防辐射警示标志。 | | | | | | | | 套 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 3 | | | | | 010808004156 | | | | | | | | | | 防护门套 | | | | | | | 1.外观为1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面）材质，内部为木工板打底，射线防护铅板（3个铅当量）。 | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 2 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 4 | | | | | 010804007003 | | | | | | | | | | 电动平移铅门 | | | | | | | 1.内部为镀锌钢管50\*30\*2，全钢骨架，采用厚度为4mm，密度11.37×103kg/m3,纯度为99.994％的一级防辐射铅板制作，防护材料为铅板，采用发泡工艺，防护材料与表面不锈钢粘牢固成一个整体，门体四周边框为低碳防腐铝型材，外观为1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面板）；  2.洞口尺寸： 1800\*2300mm （门洞尺寸： | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第2页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程  数量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | | | | | |
| 定额人工费 | | | | | | | | 暂估价 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 1500\*2100）；  3.综合单价中包含智能一体化进口重型门机系统。 | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 5 | | | | | 010807006001 | | | | | | | | | | 铅防护观察窗 窗框安装 | | | | | | | 1.外框：外观为1.2mm厚304#不锈钢(磨砂面）材质，内部为木工板打底，射线防护铅板；  2.窗框尺寸尺寸：1200mm\*800mm。 | | | | | | | | 樘 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 6 | | | | | 011201001019 | | | | | | | | | | 新建实心砖24墙抹灰 | | | | | | | 1.墙体类型 ：综合考虑；  2.7厚1:3水泥砂浆打底扫毛；  3.6厚1:3水泥砂浆垫层找平；  4.5厚1:2.5水泥砂浆罩面压实赶光；  5.其他：满足设计及相关规范要求； | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 15 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 7 | | | | | 011207001012 | | | | | | | | | | 墙面2mm医用铅板面层（2个铅当量） | | | | | | | 1.龙骨材料种类、规格、中距 ：热浸锌60\*40\*2mm横龙骨，间距详设计，热浸锌60\*40\*2mm竖向龙骨，间距详设计；  2.面层材料品种、规格、颜色：2mm医用铅板面层（密度11.37×103kg/m3,纯度为 | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 46.8 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第3页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程  数量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | | | | | |
| 定额人工费 | | | | | | | | 暂估价 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 99.994％的一级防辐射）；  3.压条材料种类、规格：符合设计及规范要求。 | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 8 | | | | | 011207001012 | | | | | | | | | | 轻龙骨及石膏板墙面(墙面处理铅板后) | | | | | | | 1.龙骨材料种类、规格、中距 ：轻钢龙骨，间距详设计；  2.面层材料品种、规格、颜色：12mm厚纸面石膏板；  3.压条材料种类、规格：符合设计及规范要求。 | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 46.8 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 9 | | | | | 011406001001 | | | | | | | | | | 内墙及天棚面乳胶漆 | | | | | | | 1.基层类型 ：抹灰面、腻子面、石膏板面综合；  2.油漆品种、刷漆遍数 ：一遍底漆两遍面漆（多乐士）；  3.部位：内墙及天棚； | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 68.8 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 10 | | | | | 011406003001 | | | | | | | | | | 内墙及天棚面满刮腻子 | | | | | | | 1.基层类型 ：抹灰面，石膏板面综合考虑；  2.腻子种类 ：刮303腻子两遍；  3.刮腻子遍数：两遍； | | | | | | | | m2 | | | | | | | | 68.8 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 11 | | | | | XB001020 | | | | | | | | | | 机房内的开关、插座、电动门布线等 | | | | | | | 1.操作间的开关、插座、电动门布线、的线管、线及人工费用。  2.投标人应自行踏勘现场，自主报价，本项费用包干使用，结算时不再调整； | | | | | | | | 项 | | | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **分部分项工程量清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第4页 共4页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | | | 工程  数量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | | 其 中 | | | | | | | | | | | | |
| 定额人工费 | | | | | | | | 暂估价 | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | 3.在实施过程中，招标人有权根据现场情况，对本项工作内容进行增减，但价款不再调整。 | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
|  | | | | |  | | | | |  | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单价措施项目清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | |
| 序 号 | | | | 项目编码 | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | 其中 | | | | | | | | |
| 暂估价 | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | 脚手架工程 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 1 | | | | 011701003001 | | | | | | | | | | 脚手架 | | | | | | | | | | 1.搭设方式 ：综合考虑；  2.搭设高度 ：综合考虑；  3.脚手架材质：综合考虑；  4.本项费用包干使用，投标人需综合考虑本改造单项的施工难度； | | | | | | | | | | | | | | | 项 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | | 小计 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | |
|  | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | |  | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | |  | | | | |  | | | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **单价措施项目清单与计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序 号 | | | 项目编码 | | | | | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | 项目特征描述 | | | | | | | | | | | 计量  单位 | | | | | | 工程量 | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 综合单价 | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | | | 其中 | | | | | | | | | | | | | | |
| 定额人工费 | | | | | | | | 暂估价 | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | 脚手架工程 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 1 | | | 011701003001 | | | | | | | | | | | | | | 脚手架 | | | | | | | 1.搭设方式 ：综合考虑；  2.搭设高度 ：综合考虑；  3.脚手架材质：综合考虑；  4.本项费用包干使用，投标人需综合考虑本改造单项的施工难度； | | | | | | | | | | | 项 | | | | | | 1 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | | 小计 | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 本页小计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
|  | | |  | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | |
| 注：为计取规费等的使用，可在表中增设其中：“定额人工费”。 表-08 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **总价措施项目清单计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共2页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序 号 | | | | | | | | 项目编码 | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | | | 计算基础 | | | | | | | | | | | | | 费率  （%） | | | | | | | | | 金额  （元） | | | | | | | | | | | 调整费率  (%) | | | | | | | | | | | 调整后  金额(元) | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | 011707001001 | | | | | | | | 安全文明施工 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 950.50 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.1 | | | | | | | | ① | | | | | | | | 环境保护 | | | | | | | | | | 分部分项工程量清单项目定额人工费+单价措施项目定额人工费 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 96.94 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.2 | | | | | | | | ② | | | | | | | | 文明施工 | | | | | | | | | | 分部分项工程量清单项目定额人工费+单价措施项目定额人工费 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 177.51 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.3 | | | | | | | | ③ | | | | | | | | 安全施工 | | | | | | | | | | 分部分项工程量清单项目定额人工费+单价措施项目定额人工费 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 283.26 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 1.4 | | | | | | | | ④ | | | | | | | | 临时设施 | | | | | | | | | | 分部分项工程量清单项目定额人工费+单价措施项目定额人工费 | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | 392.79 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | 011707002001 | | | | | | | | 夜间施工 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | 011707003001 | | | | | | | | 非夜间施工照明 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | 011707004001 | | | | | | | | 二次搬运 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | 011707005001 | | | | | | | | 冬雨季施工 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | 011707006001 | | | | | | | | 地上、地下设施、建筑物的临时保护设施 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | 011707007001 | | | | | | | | 已完工程及设备保护 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 注：按施工方案计算的措施费，若无“计算基础”和“费率”的数值，也可只填“金额”数值，但应在备注栏说明施工方案出处或计算方法。用于投标报价时，“调整费率”及“调整后的金额”无需填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **总价措施项目清单计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第2页 共2页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序 号 | | | | | | | | 项目编码 | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | | | 计算基础 | | | | | | | | | | | | | 费率  （%） | | | | | | | | | 金额  （元） | | | | | | | | | | | 调整费率  (%) | | | | | | | | | | | 调整后  金额(元) | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | 011707008001 | | | | | | | | 工程定位复测费 | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 950.5 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |
| 注：按施工方案计算的措施费，若无“计算基础”和“费率”的数值，也可只填“金额”数值，但应在备注栏说明施工方案出处或计算方法。用于投标报价时，“调整费率”及“调整后的金额”无需填写。 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 表-11 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **其他项目清单与计价汇总表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | | | | | 项 目 名 称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 金额（元） | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 结算金额(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | 暂列金额 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 明细详见表-12-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | 暂估价 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.1 | | | | | | | | | 材料(工程设备)暂估价/结算价 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 明细详见表-12-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2.2 | | | | | | | | | 专业工程暂估价/结算价 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 明细详见表-12-3 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | 计日工 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 明细详见表-12-4 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | 总承包服务费 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 明细详见表-12-5 | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：材料（工程设备）暂估单价进入清单项目综合单价，此处不汇总。 表-12 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **暂列金额明细表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 计量单位 | | | | | | | | | | | | | | | 暂定金额(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | 暂列金额 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 项 | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合　　计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | - | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 注：此表由招标人填写，如不能详列，也可只列暂定金额总额，投标人应将上述暂列金额计入投标总价中。 表-12-1 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **材料(工程设备)暂估单价及调整表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 材料(工程设备)  名称、规格、型号 | | | | | | | | | | | | | | | | 计量  单位 | 数量 | | | | | | | | | 暂估(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 确认(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 差额±(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 备注 | |
| 暂估 | | | | | | 确认 | | | 单价 | | | | | | 合价 | | | | | | | | | | | | | 单价 | | | | | | | | | | 合价 | | | | | | | | 单价 | | | | | | | | | | | | 合价 | | | | | | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | | | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
|  |  | | | | | |  | | | | | | | | | |  |  | | | | | |  | | |  | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |
| 注：此表由招标人填写“暂估单价”，并在备注栏说明暂估价的材料、工程设备拟用在那些清单项目上，投标人应将上述材料、工程设备暂估单价计入工程量清单综合单价报价中。 表-12-2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **规费、税金项目计价表** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共1页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | | | | | | | 项目名称 | | | | | | | | | | | 计算基础 | | | | | | | | | | | 计算基数 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 计算费率（％） | | | | | | | | | | | | | | | | 金额(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | | 规费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 944.20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.1 | | | | | | | | | | | 社会保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 736.48 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (1) | | | | | | | | | | | 养老保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 472.10 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (2) | | | | | | | | | | | 失业保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 37.77 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (3) | | | | | | | | | | | 医疗保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 169.96 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (4) | | | | | | | | | | | 工伤保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 44.06 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| (5) | | | | | | | | | | | 生育保险费 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 12.59 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.2 | | | | | | | | | | | 住房公积金 | | | | | | | | | | | 分部分项清单定额人工费+单价措施项目清单定额人工费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 207.72 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 1.3 | | | | | | | | | | | 工程排污费 | | | | | | | | | | | 按工程所在地环境保护部门收取标准，按实计入 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | | 销项增值税额 | | | | | | | | | | | 分部分项工程费+措施项目费+其他项目费+规费+创优质工程奖补偿奖励费-按规定不计税的工程设备金额-除税甲供材料（设备）设备费 | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 9 | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 合计 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | 944.20 | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承包人提供主要材料和工程设备一览表  （适用造价信息差额调整法）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第1页 共2页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | | | | | | 名称、规格、型号 | | | | | | | | | 单位 | | | | | | | 数量 | | 风险系数(%) | | | | | | | | 基准单价(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 投标单价(元) | | | | | | | | | | | | | 发承包人确认单价(元) | | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | | | |
| 1 | | | | | | | | | | 预埋铁件 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 4.988 | |  | | | | | | | | 5.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 2 | | | | | | | | | | 电焊条 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 1.244 | |  | | | | | | | | 5.50 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | 其他材料费 | | | | | | | | | 元 | | | | | | | 98.686 | |  | | | | | | | | 1.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | 木工板 12mm | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 3.172 | |  | | | | | | | | 28.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | 不锈钢卡口槽 | | | | | | | | | m | | | | | | | 6.969 | |  | | | | | | | | 8.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | 双面强力弹性胶带 | | | | | | | | | m | | | | | | | 271.152 | |  | | | | | | | | 0.50 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | 粘结剂 791 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 1.334 | |  | | | | | | | | 7.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | 螺栓 | | | | | | | | | 个 | | | | | | | 275.841 | |  | | | | | | | | 0.30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | 镀锌型钢 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 230.479 | |  | | | | | | | | 5.01 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | 干混砌筑砂浆 M7.5 | | | | | | | | | t | | | | | | | 1.39 | |  | | | | | | | | 319.74 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | 标准砖 240\*115\*53 | | | | | | | | | 千匹 | | | | | | | 1.912 | |  | | | | | | | | 573.18 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | 水 | | | | | | | | | m3 | | | | | | | 0.655 | |  | | | | | | | | 4.30 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 13 | | | | | | | | | | 水泥 32.5 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 157.224 | |  | | | | | | | | 0.40 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 14 | | | | | | | | | | 中砂 | | | | | | | | | m3 | | | | | | | 0.383 | |  | | | | | | | | 240.88 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 15 | | | | | | | | | | 乳胶漆底漆 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 9.336 | |  | | | | | | | | 20.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 16 | | | | | | | | | | 乳胶漆面漆 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 24.286 | |  | | | | | | | | 22.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 17 | | | | | | | | | | 滑石粉 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 33.684 | |  | | | | | | | | 0.35 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 18 | | | | | | | | | | 腻子胶 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 10.403 | |  | | | | | | | | 1.50 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 注：1.此表由招标人填写除“投标单价”栏的内容，投标人在投标时自主确定投标单价。   2.招标人应优先采用工程造价管理机构发布的单价作为基准单价，未发布的，通过市场调查确定其基准单价。   表-21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| **承包人提供主要材料和工程设备一览表  （适用造价信息差额调整法）** | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 工程名称： | | | | | | | | | | 成都市第四人民医院DR机房防护维修工程\单项工程1【建筑与装饰工程】 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 标段： | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 第2页 共2页 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | | | | | | | | | 名称、规格、型号 | | | | | | | | | 单位 | | | | | | | 数量 | | 风险系数(%) | | | | | | | | 基准单价(元) | | | | | | | | | | | | | | | | | | 投标单价(元) | | | | | | | | | | | | | 发承包人确认单价(元) | | | | | | | | | | | 备注 | | | | | | | | | | | |
| 19 | | | | | | | | | | 大白粉 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 1.032 | |  | | | | | | | | 0.40 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 20 | | | | | | | | | | 白水泥 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 17.007 | |  | | | | | | | | 0.64 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 21 | | | | | | | | | | 单开医用气密自动趟门（四个铅当量） | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 3.851 | |  | | | | | | | | 5100.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 22 | | | | | | | | | | 锯材 综合 | | | | | | | | | m3 | | | | | | | 0.459 | |  | | | | | | | | 2035.50 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 23 | | | | | | | | | | 不锈钢板 1mm | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 3.387 | |  | | | | | | | | 300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 24 | | | | | | | | | | 铅板 | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 3.387 | |  | | | | | | | | 2000.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 25 | | | | | | | | | | 2mm医用铅板 | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 56.49 | |  | | | | | | | | 900.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 26 | | | | | | | | | | 轻钢龙骨 75×50 | | | | | | | | | m | | | | | | | 98.454 | |  | | | | | | | | 15.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 27 | | | | | | | | | | 轻钢龙骨 75×40 | | | | | | | | | m | | | | | | | 57.566 | |  | | | | | | | | 15.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 28 | | | | | | | | | | 12mm厚纸面石膏板 | | | | | | | | | m2 | | | | | | | 59.18 | |  | | | | | | | | 15.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 29 | | | | | | | | | | 乳胶 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 22.655 | |  | | | | | | | | 7.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 30 | | | | | | | | | | 铅防护窗 窗框 | | | | | | | | | m | | | | | | | 4.08 | |  | | | | | | | | 1300.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 31 | | | | | | | | | | 脚手架钢材 | | | | | | | | | kg | | | | | | | 88.86 | |  | | | | | | | | 4.14 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 32 | | | | | | | | | | 汽油(机械) | | | | | | | | | kg | | | | | | | 4.584 | |  | | | | | | | | 9.00 | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
|  | | | | | | | | | |  | | | | | | | | |  | | | | | | |  | |  | | | | | | |  |  | | | | | | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | |  | | | | | | | | | | | |
| 注：1.此表由招标人填写除“投标单价”栏的内容，投标人在投标时自主确定投标单价。   2.招标人应优先采用工程造价管理机构发布的单价作为基准单价，未发布的，通过市场调查确定其基准单价。   表-21 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |