# 上海中医药大学附属曙光医院安徽医院

# （五万元以下信息类设备、服务采购）

# 询价文件

**2024年12月23日**

**目 录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 资料名称 | 页码范围 |
| 一 |  |  |
| 二 |  |  |
| … |  |  |
| … |  |  |
|  |  |  |

# 一、法定代表人授权书

本授权书声明：注册于[国家或地区的名称] 的[公司名称]的在下面签字或盖章的[法定代表人姓名、职务] 代表本公司授权[单位名称] 的[被授权人的姓名、职务] 为本公司的合法代理人，就[项目名称] 的[货物/服务合同名称] 投标、谈判、签署合同等一切与此次采购相关活动，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

|  |  |
| --- | --- |
| 身份证正面 | 身份证背面 |

本授权书于\_\_\_\_\_\_年\_\_\_月\_\_\_日盖章生效， 特此声明。

代理人情况：

姓名：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_ 职务/职称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

地址： 邮编：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

电话： 传真：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人签字或盖章：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

投标人电子签章

年 月 日

**二、报价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |  |
| **公司全称** |  |
| **总价** | 人民币大写： 人民币小写：  |
| **备注** | 质保期： 年其他优惠：    |

**公章：**

# 三、分项报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **名称** | **单位** | **数量** | **单价****（元）** | **小计****（元）** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计（元）/总价 |  |

投标人电子签章：

**注：**

表中所列为对应本项目需求的全部货物及所需附件购置费、包装费、运输费、人工费、保险费、安装调试费、各种税费、资料费、售后服务费及完成项目应有的全部费用。如有漏项或缺项，投标人承担全部责任。

## **四、投标人营业执照**

## **五、技术参数证明材料**

注：技术参数证明材料是指以下资料之一：

1. 原厂产品说明书；
2. 原厂技术白皮书；
3. 原厂官网截图；
4. 原厂产品彩页；
5. 第三方技术检测报告。

# 六、所投产品业绩

**业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 合同名称 | 签订时间 | 采购单位名称 | 采购单位联系人及联系电话 | 完成状态 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |

# 附：合同复印件。七、技术参数要求

采购数量：2套。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **要求** |
| 1 | 适用场景 | 满足三级医院药品入库、核对、发放等服务窗口业务要求 |
| 2 | 图像分辨率 | ≥2440×2048 |
| 3 | 采集速度 | ≥60帧/秒 |
| 4 | 镜头类型 | 自动调焦 |
| 5 | 触发方式 | 包含：自动触发/感应模式/指令触发等 |
| 6 | 照明光源类型 | ≥4组独立控制光源，含直射光源，漫反射光源等 |
| 7 | 通讯接口 | 包含：RS232，USB，ETHERNET等 |
| 8 | 通讯协议 | 包含：RS232，USB仿真键盘及仿真串口，TCP/IP，SFTP，FTP等 |
| 9 | 声音提示 | 支持 |
| 10 | 可读条码类型 | 包含且不限于：药品追溯码、药品电子监管码、医疗器械UDI码等各类医疗行业条码 |
| 11 | 解码能力 | ≥99个/次 |
| 12 | IP等级 | ≥IP65 |
| 13 | 服务要求 | 无条件配合院方开展药品追溯码的调试工作，满足医保政策要求 |
| 14 | 质保要求 | ≥三年 |