# 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

**年 月 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

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **品牌** | **单位** | **数量** | **单价** | 总价 |
| 1 | 400万网络摄像机 | 海康威视 | 台 | 2 |  |  |
| 2 | 拾音器 | 海康威视 | 个 | 2 |  |  |
| 3 | 线缆辅材 |  | 项 | 1 |  |  |
| 4 | 平台接入授权、布线、施工、调试 |  | 项 | 1 |  |  |
|  | 合计 |  |  |  |  |  |

（一）监控摄像机参数（2台）
类型 网络高清摄像机，支持音视频同步传输。
分辨率 不低于 400万像素（2560×1440）；支持H.265/H.264编码格式。
镜头规格 定焦镜头，焦距4mm～6mm可选，广角覆盖会议室。
拾音功能 内置高灵敏度麦克风；支持远距离清晰拾音（5米以上）。红外夜视功能 支持夜视距离≥30米。
供电方式 支持POE供电或独立电源供电。平台兼容性 完全兼容医院现有监控平台
（二）拾音器参数（1套）
拾音距离 半径5米～8米范围内清晰拾音。
信噪比 ≥60dB，低噪声输出。
频响范围 50Hz～15kHz，适应人声拾取需求。
接口要求 标准模拟音频输出（RCA接口或3.5mm接口），可直连摄像机或录像机。
（三）系统接入与管理要求
所有新增设备须接入医院现有视频监控系统；设备IP分配、命名需统一规范；供应商负责设备安装、调试、上线、接入平台测试；提供至少3年质保及技术支持服务。