上海中医药大学附属曙光医院安徽医院信息中心

**五万元以下采购项目询价报价单**

我院拟采购 单镜头本地存储摄像头 ，欢迎有能力、有意愿的公司提交报价供院方择优遴选。要求如下：

1. 技术要求：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 参数情况 | 数量 | 单位 | 参数响应情况 | 报价 |
| 单镜头本地存储 | 防水防尘，800万像素，存储时长不少于7天，水平旋转350度，垂直旋转90度，照度不低于0.1lux | 2 | 台 |  |  |

1. 质保要求： 三年
2. 其他要求： 包安装
3. 报价截止时间：

…………………………………………………………………………

报价公司： （盖章）

报价联系人： 联系方式：

拟报价产品（品牌、型号）：

技术参数响应情况：

质保响应情况：

报价： （元）

其他优惠条件：

附件：1、报价公司营业执照；2、报价人授权；3、报价人身份证复印件；4、报价产品销售业绩。