|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **型号/规格** | **数量** | **单价** |
| 1 | 摄像头（模拟） | 海康16C3T-IT3 | 1 |  |
| 2 | 摄像头（数字） | 海康3T25D-I3 | 1 |  |
| 3 | 摄像头（拾音） | 海康3325F-I | 1 |  |
| 4 | 海康录像机 | 海康16路7816N-K2 | 1 |  |
| 5 | 海康录像机 | 海康32路7832N-K2 | 1 |  |
| 6 | 监控专用硬盘 | 海康专用盘2TB | 1 |  |
| 7 | 监控专用硬盘 | 海康专用盘4TB | 1 |  |
| 8 | 电源 | 户外防水电源 | 1 |  |
| 9 | 监控线 | 海康专用线 | 1 |  |
| 10 | 百兆交换机 | TP-5口 | 1 |  |
| 11 | 百兆交换机 | TP-8口 | 1 |  |
| 12 | 千兆交换机 | 锐捷5口ES05 | 1 |  |
| 13 | 千兆交换机 | 锐捷8口ES08 | 1 |  |
| 合计小写： 大写： |

 监控设备报价单

注：投标报价须包括设备供货、运输装卸、安装 （ 包括电源路线布置与安装 ）、备品备件、附件、调试、验收、税金、培训及售后服务等完成本项目的所有费用。新设备保修壹年，延保壹年，共计贰年全包。

视频监控设备维保服务项目报价单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **预算金额****（万元）** | **最高限价****（万元）** | **备注** |
| 1 | 临安区第一人民医院视频监控设备维保服务项目 | 9.0 | 9.0 | 二年全保 |
| 合计小写： 大写： |

一、投 标 标 声 声 明 明 书

致：（招标采购单位名称）：

（ 投 标 人 名 称 ） 系 中 华 人 民 共 和 国 合 法 企 业 ， 经 营 地

址 。

我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，我方愿意参加贵方组织的（招

标项目名称）（编号为 ）的投标，为此，我方就本次投标有关事项郑

重声明如下：

1、投标方已详细审查全部招标文件，同意投标文件的各项要求。

2、我方向贵方提交的所有投标文件、资料都是准确的和真实的。

3、若中标，我方将按招标文件规定履行合同责任和义务。

4、我方不是采购人的附属机构

在获知本项目采购信息后， 与采购人聘请的为此项目提供咨询服务的公司及

其附属机构没有任何联系。

5、投标书自投标截止起有效期为 日历天。

6.以上事项如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在

减轻或免除法律责任的辩解。

法定代表人签字： 日 期：

单位全称（公章）：

二、法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名： 性别： 年龄：

职务： 系 的法定代表人。为承接项目，签署上

述项目的投标文件，进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

投标人（盖公章）：

日 期： 年 月 日

三、授权委托书

（采购机构）：

兹委派我公司 先生/女士(其在本公司的职务

是： ， 联系电话： 手机： 传真： )，

代表我公司全权处理 项目(编号： )政府采购

投标的一切事项，若中标则全权代表本公司签订相关合同，并负责处理合同履行

等事宜。

本委托书有效期：自 年 月 日起至 年 月 日止。

特此告知。

投标人名称(公章)：

法定代表人(签章)：

签发日期： 年 月 日

法定代表人及授权委托人的身份证（复印件）

 四、 有效的企业法人营业执照（复印件）

五 、投标人 介绍

（由投标人自行编制）

附表: : 投标人 信息

项目 叙述/提供

1. 一般情况

1.1 公司名称（包括：母公司/附属公司/办事

处）

1.2 公司地址

1.3 公司成立时间

1.4 公司主业

1.5 业务范围

1.6 从事类似项目实施的情况，

1.7 也可列举出在其它行业从事的相应工作。

1.8 典型工程实例: 需提供合同复印件。

2. 支持与经验

2.1 支持服务能力

3 3 ．公司的组织结构简图（以下可另附）

4 4 ．法定代表人身份证明

5 5 ．其它

投标人名称（公章）：

法定代表人或授权委托人 （签字） ：

日期： 年 月 日