资阳市雁江区人民医院电视机询价采购需求

**一、采购清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **数量（单位）** | **最高单价限价（元）** | **最高限价**  **（元）** |
| 1 | 电视机1 | 6台 | 2,500.00 | 15,000.00 |
| 2 | 电视机2 | 4台 | 4,000.00 | 16,000.00 |
|  | 合计 |  |  | 31,000.00 |

★**二、技术参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **主要技术参数** |
| 1 | 电视机1 | 1、屏幕尺寸：55英寸  2、屏幕比例：16:9  3、屏占比：≥97%  4、背光方式：直下式LED  5、物理分辨率：≥3840\*2160  6、动态对比度：≥3000:1  7、亮度：≥250nits  8、响应速度：≤8ms  9、可视角度：≥178°  10、色域≥65%  11、刷新频率：≥120HZ（HSR)  12、操作系统版本不低于Android 9.0，CPU≥4核处理器，运行内存≥2GB，存储内存≥16GB；支持DTMB，支持DVBC清流解码  13、接口要求：HDMI2.0（及以上版本）接口≥2个、USB2.0（及以上版本）接口≥2个、网络接口≥1个、同轴接口≥1个、RF（DTMB）接口≥1个  14、支持勿扰模式，在待机状态下指示灯熄灭  **注：序号1至14均须提供国家认可的第三方检测报告复印件或产品彩页或产品说明书。**  15、能效等级：≥2级**（提供所投产品的节能产品认证证书扫描件或全国认证认可信息公共服务平(http://cx.cnca.cn)的认证信息截图）** |
| 2 | 电视机2 | 1、屏幕尺寸：75英寸  2、屏幕比例：16:9  3、屏占比：≥97%  4、背光方式：直下式LED  5、物理分辨率：≥3840\*2160  6、动态对比度：≥3000:1  7、亮度：≥250nits  8、响应速度：≤8ms  9、可视角度：≥178°  10、色域≥65%  11、刷新频率：≥120HZ（HSR)  12、操作系统版本不低于Android 9.0，CPU≥4核处理器，运行内存≥2GB，存储内存≥32GB；支持DTMB，支持DVBC清流解码  13、接口要求：HDMI2.0（及以上版本）接口≥2个、USB2.0（及以上版本）接口≥2个、网络接口≥1个、同轴接口≥1个、RF（DTMB）接口≥1个  14、支持勿扰模式，在待机状态下指示灯熄灭  **注：序号1至14均须提供国家认可的第三方检测报告复印件或产品彩页或产品说明书。**  15、能效等级：≥2级**（提供所投产品的节能产品认证证书扫描件或全国认证认可信息公共服务平(http://cx.cnca.cn)的认证信息截图）** |

★**三、商务及服务要求**

1.合同签订时间：成交公告公示结束后30日内。

2.合同履行期限：合同签订后15日内送货并安装完毕。

3.交货地点：资阳市雁江区人民医院。

4.付款方式：全部电视安装调试完毕并验收合格，供应商出具合法有效完整的完税发票及凭证资料，采购人于30日内支付合同总金额的95%，剩余5%于验收合格使用满一年后一次性转账支付。

5.验收标准：采购人按照《财政部关于进一步加强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》（财库〔2016〕205号）要求组织履约验收。

6.质保期：整机质保一年，主要部件（包括显示屏、背光组件、逻辑组件、高频调谐器）质保期三年。

7.售后服务要求：

（1）供应商应有完善的技术支持与服务体系，并能提供本地化服务。货物质量出现问题，供应商应负责三包(包修、包换、包退)，费用由供应商承担。

（2）供应商提供安装调试服务完成后，采购人在30个工作日内，如因产品质量、运行效果不好或所用部件非原厂配件等其它原因采购人有权提出退换货要求。（采购人不支付额外费用）。

（3）在使用过程中设备出现故障,为保障采购人使用需求，在质保期内成交供应商必须提供60分钟内响应，2小时内上门维修服务，1天内完成维修，如不能在1天内完成，需提供备用替代设备，供采购人使用。

**备注：本次询价采购供应商需全部满足采购需求，不允许负偏离，否则为无效响应。**

**四、供应商资格要求及证明材料**

（一）资格要求相关证明材料：

1.具有独立承担民事责任的能力（提供复印件）；

（1）供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；

（2）供应商若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；

（3）供应商若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；

（4）供应商若为自然人：提供“身份证明材料”。

2.具备良好商业信誉的证明材料（提供承诺函原件）；

3.具备健全的财务会计制度的证明材料（提供承诺函原件）；

4.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供承诺函原件）；

5.具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料（提供承诺函原件）；

6.参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（提供承诺函原件）；

7.具备法律、行政法规规定的其他条件的证明材料（提供承诺函原件）；

8.根据采购项目提出的特殊条件：无。

（二）其他类似效力要求相关证明材料：

1.法定代表人/单位负责人身份证明书原件及身份证明材料复印件；

2.法定代表人/单位负责人授权书原件及被授权人身份证明材料复印件。

（注：由法定代表人/单位负责人本人参与的，可不提供法定代表人/单位负责人授权书）

**注：以上要求的资料均须加盖供应商单位的公章（鲜章）。**

**五、响应文件要求**

1.数量：正本一份。

2.响应文件签署：应根据采购文件的要求制作，签署、盖章和内容应完整。

3.响应文件制作：统一用汉语编制、A4幅面纸印制，采用**非活页方式**装订后密封，并在封面处标注本项目名称、申请人名称、联系人、联系电话。

**六、响应文件的递交**

1.递交响应文件截止时间：2025年9月10日17:00（北京时间）。

2.递交响应文件地点：资阳市雁江区人民医院采购办（综合楼4楼）。

3.逾期送达或者未送达指定地点的响应文件，采购人不予受理。

**七、联系方式**

采购人：资阳市雁江区人民医院

采购人地址：资阳市雁江区城东新区蜀乡大道669号

联系方式：采购办 028-26346672

监督部门联系方式：纪监室028-26060653

**八、询价采购报价书格式**

询价采购报价书（模板）

资阳市雁江区人民医院：

在认真阅读采购需求，对贵院的需求充分了解后，我单位（公司）现将有关情况回复如下：

一、商品报价

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌、规格型号 | 数量  （单位） | 单价（元） | 合计  （元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 合计： （大写金额： ） | | | | | | |

注：供应商的报价是其响应本项目要求的全部工作内容的价格体现或者结算标准，包括供应商完成本项目所需的一切费用。

二、是否全部响应本次采购需求：是□ 否□

三、相关资质证明及承诺是否齐全：是□ 否□

联系电话：

联 系 人：

通讯地址：

投标人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表：

年 月 日