

河池市宜州区中医医院无人值守车辆识别闸机采购项目院内招标/询价公告

根据医院的实际需求，拟就宜州区中医医院无人值守车辆识别闸机采购项目进行询价采购，欢迎符合资质的供应商前来参与报价。

一、项目名称：宜州区中医医院无人值守车辆识别闸机采购项目

二、询价内容：具体内容详见附件

三、报价人资格要求

符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定，国内注册并具备独立法人资格的企、事业单位。

四、递交报价文件截止时间、地点：

报价文件必须以书面密封形式于 2024 年 12 月 24 日 16:00 时前递交至河池市宜州区中医医院采购办公室，逾期不受理。

五、公告期限：自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、发布公告的媒体

本次询价采购的相关信息发布在河池市宜州区中医医院网站
(<http://www.gxyz120.com/>)

项目咨询电话：陈先生 0778-3232681

河池市宜州区中医医院

2024 年 12 月 18 日

附件：

综合无人值守车辆识别闸机配置要求

项号	名称	品牌	参数型号	数量	单位
1	P06 直流无刷道闸	平安顺	1.控制主板： 蓝牙控制器； 2.道闸机芯： 24V 直流无刷机芯； 3.起落速度： 0.8~6 秒可调； 4.道闸杆长： 1~6 米直杆， 5 米栅栏杆； 5.机箱颜色： 灰黑色； 6.闸机朝向： 左/右向可调； 7.输入电源： AC220V 50Hz； 8.工作电压： DC24V； 9.工作温度： -40℃ ~ +80℃；	4	台
2	电脑主机	联想	I5U-8G 内存， 256 固态盘， （三年联保）	1	台
3	显示器	AOC	24 寸/HDMI 接口	1	台
4	车牌识别一体机	平安顺	T1-400 万高清 4 行屏一体机	4	台
5	直杆 4 米	平安顺	高强轻质镁铝合金材质； 铝材	7	根
6	雷达	平安顺	D70	3	个
7	光收器	海康	DS-3D01 千兆	1	对
8	交换机	海康	8 口	1	台
9	交换机	海康	5 口	1	台
10	电线	桂林	2.5mm ²	200	米
11	电线	桂林	1.5mm ²	120	米
12	钢丝	国产	6mm ²	60	米
13	光纤	安普	室外纤	200	米
14	网线	安普	六类(300m)	1	箱
15	辅料	国产	空开,弱电箱,PVC 护管， 插座， 网线， 扭力拉扣, 75 热镀锌管	1	批
16	安装调试			4	套

报价文件格式：

询 价 文 件

项目名称：_____

投标人：_____（盖单）

法定代表人或其委托代理人：_____（签名）

联系电话：_____

日期：_____年____月____日

目 录

- 1、报价表
- 2、投标人资格证明文件
- 3、法定代表人身份证明书
- 4、法定代表人授权委托书
- 5、售后服务承诺书

一、报价表

序号	产品名称	厂商名称	规格型号	数量 ①	单位	单价（元） ②	金额（元） ③=①×②
1							
....							
报价金额：							
交货时间：							

报价单位：

法定代表人或委托代理人：

年 月 日

二、营业执照副本（复印件加盖公章）；

三、法定代表人身份证明书

单位名称：_____

单位性质：_____

地 址：_____

成立时间：_____年_____月_____日

姓 名：_____ 性别：_____ 年龄：_____ 职务：_____

系 _____的法定代表人。

特此证明。

投标人：_____（盖公章）

日 期：_____年_____月_____日

法人代表授权委托书原件及被授权人身份证复印件（如法定代表人本人参加，则不需授权书，只须提供本人身份证复印件即可）；

四、法定代表人授权委托书

河池市宜州区中医医院：

兹授权_____身份证号码：_____

为我公司参加贵单位组织的____（项目名称）____活动的投标代表人，全权代表我公司处理在该项目投标活动中的一切相关事宜。代理期限从_____年_____月_____日起至_____年_____月_____日止。

授权单位（盖章）：_____

法定代表人（签字或盖章）：_____

签发日期：_____年_____月_____日

附：

粘贴法定代表人及被授权人身份证正反面（复印件）

五、售后服务承诺书