**附件：**

1. **询价公告**

根据《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院）就**院内安防系统维保服务**项目进行询价，欢迎国内合格的供应商前来参加。

一.项目编号：ABB-2020-02

二.采购组织类型：自行采购

三.采购项目概况（内容、用途、数量、简要技术要求等）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购内容 | 数量 | 单位 | 预算金额  （万元） | 简要技术要求、用途 | 备注 |
| 1 | 院内安防系统维保 | 见附件 | 见附件 | 5 | 具体商品参数及技术指标见附件 |  |

四.供应商资格条件：

1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

五. 询价文件附件自行下载

六. 询价响应文件提交截止时间：**2020年12月22日17时00分（北京时间）**

七. 询价响应文件提交地址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号门诊楼五楼510

八. 询价时间：**2020年12月23日9时00分（北京时间）**

九. 询价地址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号门诊楼五楼508会议室

十. 其他事项：

1. 供应商认为采购文件、采购过程和采购结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

供应商应知其权益受到损害之日，是指：

（1）对采购文件提出质疑的，为收到（或发布）采购文件之日。收到采购文件之日起至响应截止时间止不足七个工作日的，应当在响应截止时间前提出。

（2）对采购过程提出质疑的，为各采购程序环节结束之日。  
（3）对采购结果提出质疑的，为成交结果公告期限届满之日。

**采购单位联系方式**

地 址：浙江省杭州市拱墅区潮王路318号

浙江中医药大学附属第二医院门诊五楼510

联系人：陈辉

联系电话：85267011/15700194243

询价文件附件：请自行下载打印

浙江中医药大学附属第二医院

浙江省新华医院

2020年12月16日

1. **报价须知**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **内 容** | **要 求** |
| 1 | 采购人 | 浙江中医药大学附属第二医院（浙江省新华医院） |
| 2 | 项目名称 | 院内安防系统维保服务 |
| 3 | 实施地点 | 浙江省杭州市拱墅区潮王路318号 |
| 4 | 质量要求 | 见第三章 |
| 6 | 服务周期 | 一年 |
| 7 | 供应商  资质要求 | 1.符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定：  （1）具有独立承担民事责任的能力；  （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；  （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；  （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；  （5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录； |
| 8 | 报价文件递交  截止时间 | **2020年12月22日17:00时（北京时间）** |
| 9 | 报价有效期 | 为60日历天（从报价截止之日算起） |
| 10 | 报价文件份数 | **叁份** |
| 11 | 询价时间、  地点 | **时间：2020年12月23日9:00时（北京时间）**  **地点：浙江中医药大学附属第二医院门诊楼508会议室** |
| 12 | 报价费用 | 供应商自行承担与参加询价有关的所有费用 |
| 13 | 采购预算 | **50000元（报价超过预算价作无效响应处理）** |

**二、报价文件的组成及封装**

报价文件分为资格证明文件和商务文件2部分，需包装密封完整，并在包装袋封面分别注明项目名称、编号、供应商名称（加盖公章）、联系人及电话。密封时在封口及相关部位加盖报价人单位公章及委托代理人签名或盖章。

1.资格证明文件材料：①营业执照副本复印件；②税务登记证副本复印件；③法定代表人（或负责人）身份证复印件；④委托代理人身份证复印件；⑤法定代表人（或负责人）授权书（格式详见第四章）；⑥质量和服务承诺书（格式详见第四章）；⑦报价人认为需要提供的其他材料。

2. 商务文件主要包含：

①报价一览表（格式详见第四章)。

②安防系统常用材料报价表（格式详见第四章)。

②服务方案

1）对本项目系统的总体要求的理解；

2）对应采购项目的需求做出的针对性的技术和服务解决方案；

3）项目实施时间计划和保障措施；

4）项目实施人员的安排计划和详细情况，具备与承担本项目实施相关案例、各类资格证书等；

5）特殊状态或情形的应急预案；

**报价人提供的各种复印件需加盖单位公章。**

报价人必须按上述要求提供报价文件，所提供的资料必须真实、齐全，如未按要求按时提供真实、齐全的有关资料，将导致资格审查不合格。

**三、报价要求**

报价为报价人所能承受的一次性最终报价，以人民币为结算币种，包括产品（含配件）购置费、材料费、搬运费、人工费、运输费、安装调试费、税费、售后及与之相关的所有费用。

**报价超过预算价作无效响应处理。**

**四、询价小组**

采购小组由3人组成，由医院在开标前邀请相关部门专家参加评标。采购小组将本着公平、公正、科学、择优的原则，严格按照法律法规和询价文件的要求推荐评审结果。

**五、询价程序及成交办法**

1.采购小组对报价供应商进行资格性审查，当符合供应商资格要求的供应商少于三家时，项目终止。

2.询价成交原则：根据符合项目要求、质量和服务相等且报价最低的原则确定成交供应商，并将结果通知所有参与询价的未成交的供应商。

3.预中标供应商在省采购招标网公示七工作日，如无异议，双方签订合同。

**第三章 项目内容及要求**

**一、项目介绍**

浙江中医药大学附属第二医院在潮王路318号、消控中心位于医院住院楼内。主要有：监控系统，报警系统，门禁系统、巡更系统、公共广播系统、停车管理系统（协助服务）。

**1、1监控系统**

目前医院有网络摄像机255台（急诊115台，门诊室外114台，建科所20台，药库6台）、模拟摄像机160台，共415台。消控中心内配置46寸大屏15块、海康B21矩阵一套、华为7706核心交换机一台、华为5700交换机1台、海康硬盘录像机12台、36盘位磁盘存储柜一套、48盘位附柜一套、平台服务器1台，视频解码服务器一台，监控工作站2台、IVMS8000监控管理平台一套。

**1、2报警系统**

医院共有报警79个点，其中住院楼19只、建科所2只、急诊楼58只、设备主机12台。报警接入方式为紧急按钮与红外探测器。报警通知方式为警笛或平台管理软件提醒消控中心人员。

**1、3门禁系统**

目前医院摄像门禁295扇，设计2个管理软件(中控、捷顺)开门方式通过医院员工工牌认证，设备组网使用IP组网方式，与监控系统同一网段。管理服务器放在消控中心。

**1、4巡更系统**

巡更系统使用的是兰德华非接触式巡更棒，设备管理主机放在消控中心。

**1、5公共广播系统**

住院楼设有一套公共广播系统，用来播放背景音乐、紧急呼叫和广播找人等功能。

**1、6人脸识别系统**

医院主要出入口配有人脸识别摄像机，该系统与公安网进行互联，每年有一定的运营商专线服务费。

**1、7停车管理系统（协助服务）**

停车管理系统与2016年升级更新，使用的是无卡智能识别车牌系统，系统主要组成设备有服务器一台，交换机3台，工作站2台，自主缴费系统一套，出入库道闸3套，智能识别摄像机3台，

**1、8服务项目清单表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 数量 | 服务项目 | 单位 |
| 1 | 监控系统维护服务 | 1 | 海康统一安防统一平台管理系统维护维修，主要包含3\*5大屏系统、磁盘存储系统、矩阵系统、解码系统、网络系统、前端摄像系统等设备日常巡检、镜头清洗、故障排除、零星摄像机增加服务。 | 年 |
| 2 | 门禁系统维护服务 | 1 | 日常巡检、维修、人员权限增加修改、数据备份、设备迁移新增等服务 | 年 |
| 3 | 报警系统维护服务 | 1 | 日常巡检、维修、设备灵敏度测试、系统联动调试。 | 年 |
| 4 | 广播系统维护服务 | 1 | 日常巡检、维修、扩音系统测试、分区测试、应急广播测试 | 年 |
| 5 | 巡更系统维护服务 | 1 | 日常巡检、维修、巡更线缆调整设置、数据备份。 | 年 |
| 6 | 公安网人脸识别监控系统维护服务（含运营商线缆接入费） | 1 | 日常巡检、维修、人脸识别系统人脸库更新、对接公安网系统维护、运营商服务年费。 | 年 |
| 7 | 停车管理系统维护服务（辅助） | 1 | 日常巡检、维修，数据库定期备份、系统杀毒。 | 年 |
| 8 | 驻点服务人员配备 | 1 | 提供5\*8小时1小时到现场2小时内解决故障；7\*24小时2小时到现场4小时内解决故障。 | 年 |
| 合计 |  |  |  |  |

1. **报价文件格式**

**一、报价一览表格式**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | **名称** | **服务内容** | **报价（元）** | **备注** |
| 1 | 监控系统维护服务 |  |  |  |
| 2 | 门禁系统维护服务 |  |  |  |
| 3 | 报警系统维护服务 |  |  |  |
| 4 | 广播系统维护服务 |  |  |  |
| 5 | 巡更系统维护服务 |  |  |  |
| 6 | 公安网人脸识别监控系统维护服务（含运营商线缆接入费） |  |  |  |
| 7 | 停车管理系统维护服务（辅助） |  |  |  |
| 8 | 驻点服务人员 |  |  |  |
| **服务期** | | | 一年 | |
| **总计(元)** | | | 大写：  （小写： ） | |

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

**安防系统常用材料报价表(参照此格式进行报价）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌/参数 | 单价（元） | 备注 |
| 1 | 摄像机 | 海康/200万像素H265压缩POE供电 |  |  |
| 2 | 摄像机 | 海康/400万像素H265压缩POE供电人脸识别 |  |  |
| 3 | 摄像机 | 海康/400万H265压  缩30倍光学变焦高速球机 |  |  |
| 4 | 摄像机 | 海康/200万同轴高清 |  |  |
| 5 | 电源 | 明纬 /12V10A |  |  |
| 6 | 硬盘 | 海康/4T 企业级 |  |  |
| 7 | 硬盘 | 海康/8T 企业级 |  |  |
| 8 | 交换机 | 华为/24口全千兆可网管POE供电 |  |  |
| 9 | 光模块 | 华为/千兆多模 |  |  |
| 10 | 门禁读头 | 中控/kr601IC |  |  |
| 11 | 门禁控制器 | 中控/C3-400 |  |  |
| 12 | 门禁读头 | 捷顺/JSMJD05C |  |  |
| 13 | 门禁控制器 | 捷顺/领域III4门 |  |  |
| 14 | 磁力锁 | KOB/280公斤带反馈双门 |  |  |
| 15 | 出门按钮 | KOB/86型 |  |  |
| 16 | 探测器 | 海康/三鉴 |  |  |
| 17 | 报价主机 | 海康/19A08 |  |  |
| 18 | 防区模块 | 海康/单防区 |  |  |
| 19 | 防区模块 | 海康/8防区 |  |  |
| 20 | 紧急按钮 | 海康/86型 |  |  |
| 21 | 喇叭 | TOA/5瓦定压 |  |  |
| 22 | 音量调节开关 | TOA/60瓦 |  |  |
| 23 | 巡更点 | 兰德华/XT-10 |  |  |
| 24 | 巡更棒 | 兰德华/L-3000EF-6 |  |  |
| 25 | 网线 | 金浪/6类 |  |  |
| 26 | 网线 | 金浪/超五类 |  |  |
| 27 | 电源线 | 中策/RVV3\*1.0 |  |  |
| 28 | PVC | 中财/PVC20 |  |  |
| 29 | PVC | 中财/PVC25 |  |  |
| 30 | 线槽 | 中财/3CM |  |  |
| 31 | 线槽 | 中财/5CM |  |  |

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

**二、法定代表人授权书**

本授权书声明：注册于 （地址） 的 公司在下面签字的（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权 （单位） 的在下面签字的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，对 合同磋商及合同的执行、完成和保修，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书从 年 月 日起生效，特此声明。

被授权人身份证复印件：

法定代表人（授权人）签字或盖章：

被授权人签字：

单位名称（盖章）：

地 址：

**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

经营期限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商单位名称） 的法定代表人。

特此证明。

法定代表人身份证复印件：

供应商：（公章）

日 期： 年 月 日**四、供应商基本情况表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 | |  | | |
| 公司总部 | 名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 联系人 |  | 邮政编码 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 注册地点 |  | 注册时间 |  |
| 注册资金 |  | 实收注册资金 |  |
| 公司性质 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | |
| 营业执照 | | （附复印件） | | |
| 资质证书 | | （附复印件） | | |
| 组织机构代码证 | | （附复印件） | | |
| 税务登记证 | | （附复印件） | | |
| 单位简介：  （可另附表说明） | | | | |

**附：**营业执照（副本）、资质证书（副本）等。［**上述复印件必须加盖公章**］

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**五、供应商服务承诺函**

致：（采购方名称）

我代表 （供应商名称） ，在此作如下承诺：

1、完全理解和接受询价文件的一切规定和要求。

2、报价为闭口价，即在合同执行期间，该价格保持不变。

3、若中选，我方将按照询价文件及我方询价文件的书面澄清的具体规定，在收到中选通知书30日内，按照采购方的要求，与采购方签订合同，逾期未签视为我公司自动放弃，并承担相应法律后果。

4、在整个询价过程中及询价结束后，未经采购方书面同意，我方保证不向任何第三方泄露本次询价的任何信息、资料及内容。

5、询价文件中所有关于供应商资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

6、本承诺函有法律效力。

供应商： (公章)

日期： 年 月 日

**六、优惠条件汇总表(格式)**

询价单位必须将所能提供的超出询价文件要求的其它优惠条件按下表格式汇总：

优惠条件汇总表

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 详细内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

(表格不够可按此表格格式进行扩展)

询价单位： (公章)

日期： 年 月 日