**惠州市第二人民医院消防报警主机**

**迁移至监控中心项目需求书**

**一、资质要求**

1、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；

2、报价人必须是具有独立承担民事责任的在中华人民共和国境内注册的法人；

3、响应供应商应具有有效的《营业执照》，具备本项目的经营资质与能力；

4、具有消防设施工程专业承包2级及以上资质，或消防设施工程设计与施工2级及以上资质（提供资质证书复印件并盖章）；

5、对参加登记报名的服务商进行信用信息查询，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府招标网（www.ccgp.gov.cn）等渠道查询相关主体信用记录，对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府招标严重违法失信行为记录名单的服务商，将取消其参与本次参与响应的资格；

6、法律、法规规定的其他条件；

7、本项目不接受联合体参与。

**二、项目概况**

惠州市第二人民医院3号楼消防报警主机设计安装在1楼大厅护士站内,在使用管理中带来不便，存在安全隐患，需要将消防报警主机迁移到新监控中心机房；另为统一集中控制和管理，将1号楼急诊科、4号楼、5号楼消防主机一同移至5号楼监控室内。

**三、项目预算**

项目预算最高限价77580.00元（含税），报价不得高于此价格。

**技术要求**

**四、维修整改工作内容：**

将3号楼、1号楼急诊科、4号楼、5号楼消防报警主机迁移到新监控中心机房以及线路安装，统一集中管理。移机工程主要材料：

1、多线ZR-KVV6\*1.5m2

2、电话线ZR-KVV8\*1.5m2

3、广播线ZR-KVV4\*2.5m2

4、外控电源线ZR-KVV4\*2.5m2

5、回路线ZR-KVV8\*1.5m2

6、DN50（PVC）线管

7、不锈钢管100\*50

8、消防主机柜设备移位安装调试：4项

**五、维修整改工作要求：**

消防控制室内设备的布置应符合下列规定：  
  1、设备面盘前的操作距离，单列布置时不应小于 1.5m；双列布置时不小于2m。  
  2、在值班人员经常工作的一面，设备面盘至墙的距离不小于3m。  
  3、设备面盘后的维修距离不小于1m。  
  4、设备面盘的排列长度大于 4m 时，其两端应设置宽度不小于 1m 的通道。

1. **移机工作步骤：**

（一）布管：

1、检查电线管，壁厚均匀，焊缝均匀规则，无劈裂、沙眼、棱刺和凸扁现象。埋入混凝土内可不刷防锈漆，但应进行除锈处理。镀锌钢管和刷过防锈漆的钢管表层完整，无剥落现象。

2、管箍丝扣要求通丝，丝扣清晰，无乱扣现象，镀锌层完整无剥落，无劈裂，两端光滑无毛刺。

3、沿弹好的各地面水平线和墙体线路布管。

4、明配管、吊顶内或护墙板内配管，固定点不牢、螺丝松动、管卡子固定点过大或不均匀，应采用配套管卡，固定牢固，保证间距均匀。暗配管路弯曲过多，敷设管路时，应按设计图要求及现场情况延最近的线路敷设。

5、管路经过建筑物的变形缝（包括沉降缝、伸缩缝、抗震缝等）处，应采取补偿措施，导线跨越变形缝的两侧应固定，并留有适当余量。

6、在电线管超过下列长度时，中间应加装接线盒，其位置应便于穿线：

a、管子长度45米无弯曲时；

b、管子长度每超过30米有一个弯曲时；

c、管子长度每超过20米有两个弯曲时；

d、管子长度每超过12米有三个弯曲时。

（二）穿线：

1、在穿线前必须将管槽中积水及杂物清除干净，因为有些暗敷线路若不清除杂物势必影响穿线。内有积水影响线路的绝缘。导线在管内或线槽内，不应有接头或扭结。导线的接头，应在接线盒焊接或用端子连接。

2、不同系统，不同电压等级、不同电流类别的线路，不应穿在同一管内或线槽的同一孔内。

3、穿线时，应仔细核对所穿线的型号、数量，并在管口两端加上塑料护套，用16#钢丝做牵引。一人在一头慢慢抽拉钢丝，一人在另一头把线理顺送入管子，直至一头抽出足够余量的导线，两头留完余量后应分别套上端子号以作标记。

4、线槽的直线段应每隔1.0---1.5M设置吊点或支点，在下列部位也应设置吊点或支点：a、线槽接头处；b、距线盒0.2M处；c、线槽走向改变或转角处。

5、在吊顶内敷设各事管路和线槽时，宜采用单独的卡具吊装或支撑物固定。

6、穿线完毕后，要对每回路导线用500V的兆欧表测量绝缘电阻，其对地绝缘电阻不小于20兆欧，满足不了产品或规范GB50166-92要求的（≥20MΩ），应仔细检查并替换。摇测完毕后，应把接线盒外的线卷起塞在接线盒内，并用纸或布塞住，以防受潮或人为破坏。

（三）移机

1、主机安装应牢固、平稳、不得倾斜、其后板面距墙不应小于1M，以利检修正面操作距离，单列布置不小于1.5m，双列布置不小于2m，控制柜工作面距墙不小于3m。落地式报警控制台应牢固安装在基础型槽钢底座。安装时先确定位置，把底座固定在地面上，然后把设备固定安装在底座上。

2、引入主机的线包括回路信号线、24VDC电源控制线、广播线路、电话线等。每组线的引入应根据线端标识一一对应可靠压接在设备相应端子上。消防控制设备外接导线的端部，应有明显标记。 消防控制设备柜内不同电压等级，不同电流类别的端子应分开，并有明显标记。

3、控制器的主电源引入线，应直接与消防电源连接，严禁使用电源插头和漏电开关。主电源应有明显标志。

（四）调试

1、调试前应切断火灾报警控制器的所有外部控制连线，并将任一个总线回路的火灾探测器以及该总线回路上的手动火灾报警按钮等部件连接后，方可接通电源。

检查自检功能和操作级别。  
  2、使控制器与探测器之间的连线断路和短路，控制器应在100s 内发出故障信号（短路时发出火灾报警信号除外）；在故障状态下，使非故障部位的探测器发出火灾报警信号，控制器应在1min内发出火灾报警信号，并应记录火灾报警时间；再使其他探测器发出火灾报警信号，检查控制器的再次报警功能。  
  3、检查消音和复位功能。  
  4、使控制器与备用电源之间的连线断路和短路，控制器应在100s 内发出故障信号。  
  5、检查屏蔽功能。  
  6、使总线隔离器保护范围内的任一点短路，检查总线隔离器的隔离保护功能。  
  7、使任一总线回路上不少于10只的火灾探测器同时处于火灾报警状态，检查控制器的负载功能。  
  8、检查主、备电源的自动转换功能，并在备电工作状态下重复第7款检查。  
  9、检查控制器特有的其他功能。

**商务要求**

**七、工期安排**

该项目合同签订后要求20天内完成。

**八、其他要求**

1、 响应人必须具有良好的资信和售后服务，服从采购人的管理。

2、响应文件中需提供详细的安装进度计划及保证措施，包括工期、进度计划及安全保障措施、保证采购人正常办公环境的措施、交验后在约定的保修期内的保修措施。

3、材料实行用户控制，即材料只有在采购人认可后方可使用，中选人负责设备的采购、运输、保管和退换等事项。如发生因材料质量不合格，影响项目的进度和质量，所造成的一切损失由中选人负责。

4、响应电缆符合国家有关标准。

5、施工前采购人有权对材料进行进场质量检查，检查不合格不得进行进场施工。

6、施工完毕后，必须经采购人进行验收，验收不合格不得投入使用。电缆验收时，中选方应提交下列技术资料：电缆的原厂质量证书﹑出厂合格证等。

**九、质保期限**

1、需提供所投电缆类产品10年原厂质保书面承诺。

2、合同涉及工程提供1年的免费上门保修。保修期内免费提供7×24小时技术响应，遇到其它突发事件造成的断网事故积极配合建设单位抢修，4小时内维修工程师及施工人员到达维修现场。保修期自验收合格之日起计算。在保修期内，若因中选人造成的损失及事故，由中选人负责。

**十、付款方式**

项目全部完成并经采购人验收后，支付合同价款的95%，合同价款的5%作为质量保证金，待项目保修期满后二个月内无息退还。

**十一、评判标准**

满足或优于需求所有内容且价格最低者为中选供应商。

**响应文件格式**

一、供应商应提供有效的资质(具有消防设施工程专业承包2级及以上资质，或消防设施工程设计与施工2级及以上资质)、业务代表授权书及对应身份证等。

二、响应文件每页均应认真填写并加盖公章，包括附件，未盖章视为无效响应文件。所有页面必须清晰可分辨阅读，凡是有页面（含复印件）不清晰经专家讨论认为无法分辨的视为无效投标文件。

三、投标人必须按照以下顺序进行投标书**编排装订（至少要简单装订成册，不得随意用回形针之类的别住）及盖章密封标记**，文件袋必须贴封条密封盖章，注明投标包号和投标产品名称，**一式四份**；**《报价单》单独一份另外封装，注明投标包号和投标产品名称。**

四、投标文件散乱未装订者或页码与目录内容不一致的专家有权不予评审，由此产生的问题由投标人负责；投标人因投标文件未装订而造成评审中资料遗失影响评审结果的，后果自负。

**投标文件格式如下：**

**响 应 文 件**

**（惠州市第二人民医院消防报警主机迁移至监控中心项目院内公开采购）**

**响应项目名称：**

**投标供应商： 公章**

**日 期：**

## 1 资格性/符合性自查表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **评审内容** | | **采购文件要求** | **自查结论** | **证明资料** |
| 资格性审查 | 响应函 | 按对应格式文件填写、签署、盖章(原件) | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书 | 按对应格式文件签署、盖章(原件) | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 准入条件  (关于资格的声明函) | 响应人必须具备消防设施工程专业承包2级及以上资质，或消防设施工程设计与施工2级及以上资质，并满足供应商资格条件。（公司证照等，详见需求书第一点供应商资格）。 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 其他要求 | 响应资料清单中规定提供“必须提交”的文件资料（诚信投标承诺函、近三年无违法违纪声明函） | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |
| 符合性审查 | 报价要求 | 在经营范围内报价,报价方案是唯一确定 | □通过 □不通过 | 见响应文件第（）页 |

注：以上材料将作为响应供应商合格性和有效性审核的重要内容之一， 响应供应商必须严格按照其内容及要求在响应文件中对应序列如实提供，对缺漏和不符合项将会直接导致无效响应！在对应的□打“√”，并标注页码。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**2 评审项目响应资料表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评审分项** | **评审内容** | **证明文件** |
| 信誉 | 诚信承诺书 | 见响应文件第（ ）页 |
| 商务 | 商务要求的响应 | 见响应文件第（ ）页 |
| 技术 | 技术参数响应情况 | 见响应文件第（ ）页 |
| 价格 | 报价方案唯一确定。 | 见响应文件第（ ）页 |

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日

## 3 资格性文件

#### 3.1 投标/响应函

惠州市第二人民医院：

依据贵方采购项目名称 的采购邀请，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（响应供应商名称、地址）提交下述文件一式 份。

1. 自查表；

2. 资格性文件；

3. 商务部分；

4. 技术部分；

5. 价格部分。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受需求文件的各项要求，遵守需求文件中的各项规定，按需求文件的要求提供报价。

2.响应有效期为递交响应文件之日起90天，中选人/成交人/谈判有效期延至合同验收之日。

3.**我方已经详细地阅读了全部需求文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解需求文件的所有要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。**

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次响应文件中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得中标/成交资格。

响应供应商：

地址：

传真：

电话：

电子邮件：

响应供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

响应供应商名称(公章)：

开户银行：

帐号：

日期：

#### 3.2法定代表人/负责人资格证明书及授权委托书

**（1）法定代表人/负责人资格证明书**

致：惠州市第二人民医院：

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

签发日期： 单位： （盖章）

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

**(为避免废标，请供应商务必提供本附件)**

法定代表人身份证复印件反面

法定代表人身份证复印件正面

**（2）法定代表人/负责人授权委托书**

致：惠州市第二人民医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是：

。

授权单位： （盖章） 法定代表人 （签名或盖私章）

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

附：代理人性别： 年龄： 职务： 身份证号码：

联系电话：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.将此证明书提交对方作为合同附件**。**

4.授权权限：全权代表本公司参与上述采购项目的投标响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺。

5.有效期限：必须超出投标/响应文件中标注的投标有效期，自本单位盖公章之日起生效。

6.投标签字代表为法定代表人，则本表不适用。

代理人身份证复印件正面

代理人身份证复印件反面

**3．3关于资质/资格的声明函**

致：惠州市第二人民医院：

关于贵方采购项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_文件编号： 包(组)号： ）采购邀请，本签字人愿意参加响应，提供需求文件中规定的货物及服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

* + - 1. ……

（相关资质及证明文件附后）

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

代理人身份证复印件

## 4 商务部分

#### 4.1响应供应商综合概况

**4.1.1响应供应商情况介绍表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | | | | | | | |
| 地址 |  | | | | | | | | |
| 主管部门 |  | 法人代表 | |  | | 职务 | |  | |
| 经济类型 |  | 授权代表 | |  | | 职务 | |  | |
| 邮编 |  | 电话 | |  | | 传真 | |  | |
| 单位简介及机构设置 |  | | | | | | | | |
| 单位优势及特长 |  | | | | | | | | |
| 单位概况 | 注册资本 | 万元 | 占地面积 | | M2 | | | | |
| 职工总数 | 人 | 建筑面积 | | M2 | | | | |
| 资产情况 | 净资产 | 万元 | | 固定资产原值 万元 | | | | |
| 负债 | 万元 | | 固定资产净值 万元 | | | | |
| 财务状况 | 年度 | 主营收入  （万元） | 收入总额  （万元） | | 利润总额（万元） | | 净利润（万元） | | 资产负债率 |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |
|  |  |  | |  | |  | |  |

注：1）文字描述：单位性质、发展历程、经营规模及服务理念、主营产品、技术力量等。

2) 如响应供应商此表数据有虚假，一经查实，自行承担相关责任。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.1.2 所投项目业绩介绍（单页）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额（万元）** | **所投项目的中标价格** | **竣工时间** | **联系人及电话** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

注：业绩是必须以响应供应商名义完成并已验收的项目。响应供应商必须提供合同复印件或中标通知书（请留意评审细则是否要求提供验收报告）。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.1.3 其它必需重要事项说明及承诺(单页)**

1、参加本项目前三年内，在经营活动中没有违法记录承诺函。

**近三年投标活动中无重大违法违规声明函**

致：惠州市第二人民医院

本人以 公司名称 法定代表人的资格，郑重声明：

我公司在参加本项目采购活动前三年，在经营活动中无重大违法、违规的不良记录。若在本次项目投标的全过程中，被查实我公司提供的资料及上述声明不属实，或提供的相关资料不属实或不满足资格审查要求，采购人有权取消我公司的响应及中选资格，且我公司将无条件承担由此给本次采购带来的一切后果，包括经济损失。

特此声明！

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

2、诚信投标承诺书。

**诚信投标承诺书(单页)**

致：惠州市第二人民医院

本企业郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护医院采购市场秩序和公平竞争环境，不恶意竞价；

二、依法诚信参与医院采购活动，自觉维护采购人合法权益；

三、严格保守医院公开采购活动中获取的国家秘密和商业秘密；

四、依法履行采购合同和采购活动中的各项承诺，为采购人提供符合规定质量标准的货物、工程和服务，以及优良的售后服务；

五、依法诚信进行质疑与投诉活动；

六、主动接受医院采购监督管理部门的监督检查。

本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担相应的后果和法律责任，包括愿意接受医院作出的处罚。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**4.2商务条款响应**

**4.2.1 实质性响应商务条款**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实质性（“**★**”项）商务条款响应表 | | | | | |
| 序号 | 名称 | 要求 | 是否响应 | 偏离情况（正/负/无） | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：1.响应供应商投标人必须对上述一般上述实质性商务条款逐条响应，**如有缺漏，缺漏项视同不符合招标要求。**标“**★**”项为不可负偏离（劣于），任何一项负偏离该投标无效。响应供应商请在“是否响应”栏内填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。

2.本表内容不得擅自修改。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

#### 4.2.2 一般商务条款响应表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 一般商务条款要求 | 是否响应 | 偏离情况（正/负/无） | 偏离说明 |
| 1 | 完全理解并接受合同条款要求 |  |  |  |
| 2 | 完全理解并接受对合格响应供应商、合格的货物、工程和服务要求 |  |  |  |
| 3 | 完全理解并接受对响应供应商的各项须知、规约要求和责任义务 |  |  |  |
| 4 | 响应/谈判有效期：响应/谈判有效期为自递交响应文件起至确定正式中选/成交人止不少于90 天，中选/成交单位有效期至项目验收之日 |  |  |  |
| 5 | 报价内容均涵盖报价要求之一切费用和伴随服务 |  |  |  |
| 6 | 所提供的报价不高于要求限价 |  |  |  |
| 7 | 同意接受合同范本所列述的各项条款 |  |  |  |
| 8 | 同意按本项目要求缴付相关款项 |  |  |  |
| 9 | 同意采购方以任何形式对我方响应文件内容的真实性和有效性进行审查、验证 |  |  |  |
| 10 | 满足对售后服务的各项要求 |  |  |  |
| 11 | 完全理解并接受履约要求 |  |  |  |
| 12 | 其它商务条款偏离说明： | | |  |

注： 1.响应供应商投标人必须对上述一般商务条款逐条响应。**如有缺漏项视同不符合对应条款之要求。**请在“是否响应”填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。

2.本表内容不得擅自修改。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**5. 实施要求/技术参数响应表（单页、分包填写）**

**5.1.1 实质性技术参数（“★”项）条款响应表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 实质性技术（“★”项）条款响应表 | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 技术参数/要求 | 响应技术参数  （填写响应货物的具体参数） | 是否响应 | 偏离情况  （正/负/无） | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、响应人必须对应需求文件中的技术参数的“★”项内容逐条响应。**如有缺漏，缺漏项视同不符合响应要求。**“★”项为不可负偏离（劣于）的重要项。响应供应商请在“是否响应”栏内填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。技术参数/要求必须按照需求文件的，不得作任何更改。否则视为不符合响应要求。

2、响应人响应采购需求必须具体，明确。含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的，按照不完全响应或者不响应处理。应提供至少一份厂家技术参数彩页或说明原件，如提供虚假材料的，将被列入黑名单三年内禁止投标。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**5.1.2 标“▲”重要要求项及一般要求（参数）条款响应表（请对应标记“▲”）**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 技术/服务（参数）条款响应表 | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 实施参数/要求 | 响应参数  （填写响应标的的具体参数） | 是否响应 | 偏离情况  （正/负/无） | 偏离说明 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

注：1.响应供应商必须对应需求文件“采购项目技术规格、参数及要求”的内容逐条响应。**如有缺漏项视同不符合对应技术条款要求**。响应供应商请在“是否响应”栏内填“是”或“否”（不得空白，空白视为“否”），并对照偏离情况请在“偏离说明”栏内扼要说明偏离情况，不响应视为负偏离。技术参数/要求必须按照需求文件的，不得作任何更改。否则视为不符合响应要求。

2.响应供应商响应采购需求应具体、明确，含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的，按照不完全响应或者完全不响应处理。应提供至少一份厂家技术参数彩页或说明原件，如构成提供虚假材料的，移送监管部门查处。

3.本表内容不得擅自修改。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

## 6价格部分

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 单位 | 数量 | 报价  （元） | 备注 |
| 1 | 惠州市第二人民医院消防报警主机  迁移至监控中心项目 | 项 | 壹 |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

备注：以上报价测试费用、及税金和保修期间产生的人工、差旅费等所有费用,**注意报价单位**。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（盖章）：

日期： 年 月 日