**金堂县第一人民医院·四川大学华西医院金堂医院**

**LED显示屏采购项目询价公告**

**我院宣传科拟采购LED显示屏，现对该项目进行公开询价，欢迎符合资格条件的供应商积极参与报名，本公告在金堂县第一人民医院官网公示。**

1. 项目情况：
2. 项目编号：XJ2019001
3. 项目名称：LED显示屏采购项目
4. 采购人：金堂县第一人民医院。
5. 采购代理机构：/。
6. 供应商可实地勘察
7. 资金情况：

自筹资金，预算限价1.8万元。

1. 报名资质及材料
2. 法人或者其他组织营业执照等证明文件、自然人的身份证明；
3. 法定代表人（或其他组织负责人）授权书原件（附法定代表人或其他组织负

责人及授权代表的身份证复印件）；

1. 2017年或2018年财务报表复印件或银行资信证明；
2. 提供单位及其法定代表人/主要负责人的无行贿犯罪记录的承诺函原件；
3. 报价表及报价有效期承诺；（详见附件）
4. 产品生产企业营业执照以及生产企业销售授权书；
5. 产品合格证和质检报告书；
6. 本项目不接受联合体询价。

**注：**

**1.以上文件均须加盖供应商单位公章。**

**2.供应商在参加政府采购活动前，被纳入法院、工商行政管理部门、税务部门、银行认定的失信名单且在有效期内，或者在前三年政府采购合同履约过程中及其他经营活动履约过程中未依法履约被有关行政部门处罚（处理）的，本项目不认定其具有良好的商业信誉。**

四、项目内容及要求

1.货物要求：

|  |  |
| --- | --- |
| **1.像素管单元** | 物理点像素：SMD2121物理点间距：4.75mm 物理密度：44320点/m2 驱动芯片：5020发光点颜色：1R物理模组行列数：宽64点×高32点物理模组尺寸：（W\*H） 304mm\*152mm 扫描方式：16扫 |
| **2.显示屏整屏** | 最佳视距：5～15m 最佳视角：水平120度，垂直45度环境温度：存贮 -35℃ ～+85℃工作 -20℃ ～+50℃相对湿度：≤90～95% 屏体厚度：≤12cm＋维护厚度70CM  |
| **3.供电** | 工作电压：220V±10％平均功耗： 100～300W/m2最大功耗：≤500W/m2驱动器件：采用LED专用驱动器件驱动方式：恒流驱动扫描频率：≥300帧/秒 |
| **4.主要技术参数**  | 刷新频率：≥60帧/秒灰度/颜色：256级**亮度：≥800cd/m2** 亮度调节方式：软件调节8级可调平均无故障时间：≥10000小时寿命：10万小时平整度：任意相邻像素间≤0.5mm；模块拼接间隙<1mm ；均匀性：像素光强、模块亮度均匀电源开关：自动开关开关电源负荷：5V/40A 计算机显示模式：800×600;1024×768**通讯方式：IP** |

2.其他要求：

(1)操作总控制：统一实现门诊门口、住院部门口、449会议室、448学术厅都能够在宣传科办公室电脑上的总控制；

(2)安装方式：现场安装

(3)448会议室：LED物理模组数量长26块、高3块，整体屏高不超过55cm；

(4)449会议室：LED物理模组数量长16块、高3块，整体屏高不超过55cm；

（5）质保期：一年；

（6）支付方式：安装完成验收合格后支付90%，尾款10%作为质保金质保期后7个工作日支付；

3.售后服务要求：保修期内，在接到采购人报修电话后，供应商应在 2小时内上门服务；

**五、投标要求：**

1. 报名时间：投标人于2019年11月29日-12月3日14：00（节假日除外）到金堂县第一人民医院（金堂县赵镇金广路886号）行政楼408室递交询价文件；
2. 询价时间及地点：2019年12月 3日14:00 金堂县第一人民医院行政四楼会议室
3. 询价方式：密封报价，投标方应将询价文件用非透明文件袋密封，并在密封处标明投标项目名称及加盖公章。报价单必须法定代表签名并加盖公章，并注明日期。
4. **报价要求：**
5. 报价表格必须加盖公章；报价表格不加盖公章者将导致废标；
6. 报价应根据建设内容分项报价（详见附件）
7. 报价表格必须注明项目名称否则将导致废标

**七、询价程序：**

 由询价小组审查合格者方可进行。

1. **询价原则：**

1.报价有下列情况之一者，将视为无效投标，不得进入询价程序：

（1）投标截止时间以后送达的；

（2）未经投标人签署或未加盖投标人印章的；

（3）未按格式填写，文件内容不全或字迹模糊辨认不清的；

2.评委会遵循“公开、公正、公平、合理”的原则，公正、平等地对待所有投标方。严格按照询价文件的要求和条件进行评标。

3.本次询价低价中标

4.评委会不向落标方解释落标原因，不退还询价文件。

**九、联系人及联系方式：**

 **金堂县第一人民医院·四川大学华西医院金堂医院**

联系人：廖文艳

 联系电话：028-84932400

 2019年 11月 28日

## 附件：

## 报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 制造商家及产品型号 | 成品规格（平方米） | 单元板数量 | 单价（元/平方米） | 总价（元） | 项目完成时间 | 是否属于进口产品 | 备注 |
| 1 | 448会议室LED屏 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 449会议室LED屏 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 操作总控制 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（大写）： | 本价格有效期为 天 |

1. 报价应是最终用户验收合格后的总价，包括安装支架、线材等配件，以及安装人工费、税费等相关费用。

2. 以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，报价人可自行补充或增加。

3. “报价表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖供应商印章。

4．供应商可根据实际情况自行拟定分项报价明细表。

5.**报价表应在询价小组审查合格后，按询价小组要求的一次性报价。**

供应商名称：XXX

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：XXX