金堂县第一人民医院

卡码脸消费机询价通知单

|  |
| --- |
| 货物名称：卡码脸消费机 |
| 名称 | 规格 | 单位 | 数量 | 预算单价（元） | 合计（元） |
| 卡码脸消费机 |  | 台 | 4 | 3400 | 13600 |
| 预算总金额合计：13600元 |
| 技术要求：1. ★处理器：≥高通骁龙8核处理器；
2. ★操作系统：≥Android 8.1
3. ★存储器：≥2GB RAM+16GB ROM；
4. 显示屏：电容式多点触控，主屏≥600×1024mm，副屏≥480×800mm；
5. 无线通讯：≥4G国内全网通(4G为选配版本)
6. ★蓝牙：支持蓝牙
7. ★人脸识别：内置式蚂里奥S1；
8. NFC：≥13.56MHz频段NFC非接卡，识读距离：0~5cm，支持iOS7816-1/2/3/4协议，PSAM卡；
9. 外置键盘：≥19键USB HID外置式键盘；
10. 喇叭：≥3W x1；
11. SIM卡座：Nano SIM x1，支持1.8V/3.0V（可选）
12. 外部接口：USB Type-A口x2，RJ45100M网口x1，DC-IN电原接口x1，Micro USB调试口x1；
13. 电源适配器：≥DC12V/2A,1.5m插墙式
14. 尺寸（长宽厚）：≥209.2\*129\*36.3mm

配件：≥1.5mUSB延长线，≥RJ45网络延长线， |

询价人（本单位）：唐老师 联系电话：17394971796 日期：2025.4.3

报价公司名称： 联系人： 联系电话：

报价合计金额（元）： 报价时间：

备注：请于三个工作日内纸质盖鲜章扫描回复至邮箱781326286@qq.com