资阳市雁江区妇幼保健院采购一键报警设备及安检设备数量和安装要求

一、一键报警设备

（一）安装地点：

资阳市雁江区妇幼保健院沱东院区（雷音大道512号）

（二）安装位置及数量：

报警点位17个，监控摄像头7台；

安装位置：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 楼栋 | 安装位置 | 报警器 | 监控摄像头 |
| 1 | 门诊楼 | 院长办公室 | √ |  |
| 2 | 财务科 | √ | √ |
| 3 | 医患沟通室 | √ |  |
| 4 | 三楼门诊妇产科 | √ | √ |
| 5 | 二楼儿保预检登记室 | √ |  |
| 6 | 一楼收费室 | √ |  |
| 7 | 一楼急诊科预检分诊台 | √ |  |
| 8 | 住院楼 | 一楼检验科 | √ |  |
| 9 | 二楼儿科护士站 | √ | √ |
| 10 | 二楼医生办公室 |  | √ |
| 11 | 三楼新生儿科入院室 | √ |  |
| 12 | 四楼产科医生办公室 |  | √ |
| 13 | 四楼产科护士站 | √ |  |
| 14 | 五楼妇科护士站 | √ |  |
| 15 | 六楼手术室谈话间 | √ | √ |
| 16 | 六楼产房谈话间 | √ | √ |
| 17 | 保安岗 | 1号岗亭 | √ |  |
| 18 | 2号岗亭 | √ |  |
| 19 | 3号岗亭 | √ |  |

（三）安装要求：

1、在院内消防控制室设立接警中心。

2、参数要求：实现可视对讲，摄像头像素不低于200万，实时接收现场信息，视频储存时间＞30天。

3、所有报警点位的报警装置接入消防控制室，并预留外网端口，以便在适当时候接入公安机关。

二、安检设备

（一）安装地点：

资阳市雁江区妇幼保健院沱东院区门诊大厅入口

（二）安装数量：

一号门岗手持金属探测仪1台；二号门岗手持金属探测仪1台，安检门一台。

（三）安装要求：

按供应商提供方案执行。

附件：

**承诺函**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

我单位作为本次采购调研项目的投标人，根据调研文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）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；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受本项目采购调研文件规定，如对采购调研文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对采购调研文件有异议的同时又参加采购调研活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购调研活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他投标人参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次采购调研活动，不存在和其他响应人在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的能够给予采购人带来优惠的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

投标人名称：XXXX（单位名称加盖公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

日期：XXXX。

**报 名 函**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

经研究，我方决定参加贵院 项目的采购及报价市场调研。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、如果我方的报名文件被接受或我公司为成交公司，我方将履行报名文件中规定的每一项要求，并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物。

3、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4、我方同意遵守贵院有关采购调研的各项规定。

报名人单位全称（公章）

报名人代表签字：

地 址：

电 话：

邮 箱：

年 月 日

**法定代表人授权委托书**

资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心：

本授权声明：（投标人名称）（法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方（项目名称）项目调研活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

单位名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

年 月 日

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 型号 | 单位 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| 1 | 一键报警主机 |  |  |  | 1 |  |  |  |
| 2 | 报警装置 |  |  |  | 17 |  |  |  |
| 3 | 摄像头 |  |  |  | 7 |  |  |  |
| 4 | 视频储存设备 |  |  |  |  |  |  | 储存＞30天 |
| 5 | 交换机 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | 金属探测仪 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 安检门 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 管理系统 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 其他 |  |  |  |  |  |  |  |
|  | 合计 |  | | | | | | |

1、所报价格包括但不限于管理费、服务费、意外伤害保险、税金等各种与本项目有关的全部费用。

2、本项目采购形式：1.政府采购☑:按政府采购相关要求执行；2.医院自行采购项目□：按医院内控制度确定成交公司后在医院官网进行公示，公示日期1个自然日，公示期满无异议通知成交公司签订合同，供应商不得以任何理由拒绝签订合同，否则被列为不诚信供应商名单，3年内不得参加医院各项采购活动，同时承担由此带来的一切后果。

3、本人已熟读以上条款并代表报名公司同意以上条款。

4、此表为现场填写提交。

法人或代表人签字 ：

供应商名称（盖章）：

时间：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **资阳市雁江区妇幼保健计划生育服务中心院内采购项目报名表** | | | | |
|  | **时间：** | **参加项目名称：** | | 地点：雷音院区门诊楼四楼 | |
|  | **网络报名填写** | | | **现场填写** | |
| **序号** | **公司名称** | **姓名** | **联系号码** | **授权人签到** | **签到时间** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |
| 报名信息请发送至：zyfycgzx@163.com（邮件名称“公司名称+项目名称报名表”） | | | | | |