**江苏省南通卫生高等职业技术学校**

**LED显示屏、广播、监控系统维保项目询价公告**

 编号： XJ2023003

1. **项目基本情况**

1.项目名称：江苏省南通卫生高等职业技术学校LED显示屏、广播音响、监控系统维保项目。

2.项目内容：南通卫生高职校主校区LED显示屏、广播音响、监控系统(具体清单见附表)设备的维护及维修、相关操作人员培训，每月常规巡检等。

3.项目要求：

（1）乙方需保障甲方LED显示屏、广播音响、监控系统的正常运转，乙方需指定技术人员为甲方提供7\*24小时上门维护服务；

（2）乙方接到甲方设备故障通知3小时内（特殊情况除外）赶到甲方地点尽快排除故障，特别重大问题的，检修人员应在24小时内排除故障。如果故障在24小时内不能排除时，及时告知甲方主要原因并协商处理；

（3）当甲方系统故障需要更换配件时，经甲方确认后，乙方应以不高于市场价提供配件，并负责安装；

（4）乙方向甲方提供的配件，乙方将保修一年。（如有特别注明，则另行协商）；

（5）乙方在合同期间内，乙方按甲方要求上门进行保养维护及优化作业；

（6）乙方做好相应工作后应有相关记录回执，双方签字确认，作为结算费用依据；

（7）甲方在举行重要活动期间，乙方将指定技术人员为甲方全程技术保障。在寒暑假期间乙方提供整体保养维护服务；

（8）若遇特殊作业（如搬家线路重布等）或重大事件导致设备大面积损坏，维修费用远远高于合同价格，甲乙双方共同协商，可酌情收取部分费用。

4.项目最高限价2.5万元。费用结算: 总费用=人工费+配件费，人工费不超过300元/人/天，配件包含LED屏、广播音响及监控中的所有配件，配件更换时要求与现有品牌型号保持一致，价格不高于市场价（参照当时京东自营店价格，结算时提供截图），半年结算一次，年结算总金额不得高于报价。招标人不接受超过该限价的报价。

5.有意参与询价的供应商需要进行现场勘查，投标时提供签字盖章的勘查函，格式自拟。勘查时间为2023年8月7日，上午9:00-11:00，下午14:00-16:00。联系人：韩老师 13962957405。

6. 采购方式：询价采购

7. 成交方式：最低价成交

8、本项目维保期限为一年，如果甲方对中标单位服务满意，双方协商后第二年可直接续签合同，最多续签二次。

|  |
| --- |
| **附表： 维护内容清单** |
| **设备** | **位置** | **数量** |
| **LED显示屏** | 全彩屏 | 校门口、一楼报告厅、二楼报告厅、行政楼一楼大厅，东西教学楼、东实训楼大厅、三幢宿舍楼 | 10 |
| 双色屏 | 图书馆一楼大厅、一楼报告厅外大厅 | 2 |
| **广播系统** | 教室网络广播音箱 | A、B教学楼教室80间、阶梯教室18间，连廊教室6间，东实训楼教室16间，西实训楼教室39间，信息楼教室12间。 | 153 |
| 宿舍楼广播 | 宿舍楼四幢11\*2\*4 | 88 |
| 草坪广播 | 学校钟楼，学校草坪 | 20 |
| 钟楼广播 | 钟楼 |  |
| 网络寻呼话筒 | B205，宿舍楼四幢，信息楼监控室，钟楼 | 6 |
| 广播软件系统 | 机房 |  |
| **监控系统** | 监控设备 | A、B教学楼教室80间、阶梯教室18间，连廊教室6间，东实训楼教室16间，西实训楼教室39间，信息楼教室12间。 | 306 |
| 监控相关设备和软件 | 机房 |  |

 **三、询价文件递交**

1. 递交询价文件时间：2023年8月9日10时00分

2.递交询价文件地点：南通市开发区振兴东路288号行政楼1408室

**四、询价文件构成**

1. 有效的营业执照副本复印件（原件备查）；

2. 法定代表人身份证复印件（无论法定代表人是否亲自参加投标均需提供本项材料，法定代表人亲自参加投标时，身份证原件备查）；

3. 法定代表人授权委托书及被授权人身份证复印件，法定代表人亲自参加的，无需提供授权委托书；非法定代表人参加投标时提交授权委托书，提供法定代表人及被授权人身份证原件备查；

4.参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

5.报价表：必须按提供的样表格式填写并加盖单位公章，否则视为无效报价文件；

6.供应商认为有必要的其他相关资质证明（原件备查）。

                                      江苏省南通卫生高等职业技术学校

                                                2023年8月4日

**附件格式：**

法定代表人身份证明

（法定代表人参加询价时，须出示此证明）

 江苏省南通卫生高等职业技术学校：

我公司法定代表人参加贵单位组织的（采购项目名称及项目编号)项目公开询价采购活动，全权代表我公司处理投标的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（粘贴此处）

**注: 如为法定代表人参加谈判时，须将身份证原件带至开标现场备查。**

授权委托书

（被授权人参加谈判时，须出示此证明）

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加（采购项目名称及项目编号)项目的询价采购活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权，特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

被授权人身份证复印件

**注: 如为被授权人参加谈判时，须将身份证原件带至谈判现场备查查。**

**参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明**

江苏省南通卫生高等职业技术学校：

我单位在参加本次（采购项目名称及项目编号)采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录，特此承诺。

若采购人或采购代理机构在本项目采购过程中发现我单位近三年内在经营活动中有重大违法记录，我单位将无条件地退出本项目的招标，并承担因此引起的一切后果。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或被授权人（签字或盖章）：

年 月 日

**报 价 表**

**项目名称：（ ）**项目

|  |  |
| --- | --- |
| **报价金额** |  **人民币： 元****大写：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **1、报价即视为完全响应本项目采购要求，所有费用一次包定，不再增加。****2、供应商报价保留整数。** |

报价单位：　　　　 （盖章）

法定代表人或委托代理人（签名）：

联 系 人：

联系电话：

时 间：