我院因工作需要，拟对电视拼接屏、室外LED大屏 、立式宣传屏、自助排号机采购项目进行市场调研，欢迎各潜在供应商报名参加，本次市场调研要求如下：

**项目名称：**电视拼接屏、LED大屏 、立式宣传屏、自助排号机采购项目

**一、 项目清单及要求**

**1、货物名称、数量**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 数量 |
| 1 | 电视拼接屏 | 2套 |
| 2 | 室外LED大屏 | 1套 |
| 3 | 立式宣传屏 | 8套 |
| 4 | 自助排号机 | 4套 |

**2、参数**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 参数 | 单位 | 数量 |
| 1 | 电视拼接屏 | 1.75mm边缝，门诊大厅东侧（4m\*2m）和西侧(5m\*3m)各一套，展示门诊坐诊排班信息，对接HIS数据库实时更新。 | 套 | 2 |
| 2 | 室外LED大屏 | P5户外全彩11.2m\*10.08m防水箱体含多媒体播放软件一套，对接HIS数据库实时更新。 | 套 | 1 |
| 3 | 65吋立式宣传屏 | 门诊大厅展示门诊坐诊专家介绍，对接HIS数据库实时更新。 | 套 | 8 |
| 4 | 自助排号机 | 医保科1套，眼科检查室1套，健康管理中心2套；需配备LED屏，对接HIS数据库实时更新。 | 套 | 4 |

**3、要求**

所提供产品符合质量要求，并对接HIS数据库，报价为包干价（包含且不限于正常运行所必备的其他设备材料费、安装调试培训费、第三方的软件对接费用和不低于3年的维保费用）。

**二、供应商资格要求简要说明：**

1. 具备独立承担民事责任的能力；

2. 在中国境内注册并且有独立法人资格的企业；

3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6. 本项目不接受联合体投标。

**三、供应商应递交的资料**

1、承诺函；

2、授权委托书；

3、报价单；

4、法人和被授权人员身份证复印件；

5、公司及人员资质证明文件；

6、类似服务应用的业绩；

7、提供具体方案（包含硬件品牌、型号、参数等）。

**四、报名要求**

按要求填写资料 (请于文末下载附件模板)。

电子版资料：将技术参数(Word版资料)发送至电子邮箱6021511＠qq.com。

纸质资料：将资料按照第三条要求顺序排列并装入抽杆文件夹，勿须编页码,加盖公司鲜章后邮寄至医院。

未按照以上要求提供资料视为无效。

三台县人民医院信息管理科

2024年01月11日

咨询联系人及电话：严老师15982964992

接受咨询时间：法定工作日8:00-12:00， 14:30-18:00

快递地址、联系人及电话：绵阳市三台县人民医院信息管理科，严老师15982964992。

接收资料截止日期： 2024年01月19日17:30（北京时间）。