

广州中医药大学第一附属医院白云医院

零星综合布线项目

需求调研公告

一、项目概况：

（一）需求调研目的：广州中医药大学第一附属医院白云医院零星综合布线项目项目报价。

（二）本项目地点：广州市白云区人和镇鹤龙7路2号。

二、项目需求：

详见第四项服务内容

三、报价要求：

根据项目需求附件中的报价单格式进行报价，包含但不限于人工费、安装费、调试费、管理费、利润、风险费、所有税费及国家政府的有关规费、社保金等。

四、服务内容：

序号	设备名称	参考品牌型号（可提供不低于参考品牌的其他品牌产品）	单位	数量	备注
二	六类网络端口包干按元/个算。包括以下材料：				
1	六类非屏蔽网线	康普/德特威勒/西蒙	米		
2	六类非屏蔽 RJ45 模块	康普/德特威勒/西蒙	个	1	
3	单口信息面板	康普/德特威勒/西蒙	个	1	
4	双口信息面板	康普/德特威勒/西蒙	个	1	
5	六类非屏蔽 RJ45 跳线	康普/德特威勒/西蒙	条	1	
6	线槽、线管、扎带、铁钉、钻孔、各辅材等	联塑/雄塑/日丰管	批	1	
7	网络测试		条	1	
8	安装人工费		条	1	

①报价方式：单价大包干，包网络端口，网线、网络模块、水晶头、验收及安装辅助材料，管理费及税金等，安装调试后最终能达到可使用要求。

②结算方式：以实际工作量*六类网络端口中标单价进行结算。

③付款方式：根据实际工作量每12个月结算一次。

五、资质标准

参与单位必须符合《政府采购法》第二十二条规定的条件：

（一）参与单位必须是中华人民共和国境内的独立法人企业或其他组织。

(二) 参与单位有效证件：营业执照副本、组织机构代码证副本（如有）、国税和地税税务登记证副本或三证合一的营业执照副本、法定代表人(或负责人)身份证。

(三) 参与单位响应参数需求应具体、明确，含糊不清、不确切或伪造、变造证明材料的，构成提供虚假材料的，移送监管部门查处。参与单位必须承诺提供厂商原装、全新的、符合国家及用户提出的有关质量标准的设备，所提供商品必需要满足需求文件中有关参数。

(四) 参与单位需具备项目建设相关资质。

六、响应资料要求

封面和目录（封面主要信息：项目名称、公司、项目联系人、联系电话等，目录按下列顺序编排，写明页码）

- (一) 生产厂家证件（营业执照、相关经营许可证等，复印件加盖鲜章）
- (二) 供应商有限证件(营业执照、相关经营许可证等，复印件加盖鲜章)
- (三) 法定代表人/负责人资格证明书（加盖鲜章）
- (四) 法定代表人/负责人授权委托书（加盖鲜章）
- (五) 厂家售后服务授权书（如有请提供，加盖鲜章）
- (六) 项目报价单（加盖鲜章）
- (七) 项目配置清单及常规全新配置优惠价清单（加盖鲜章）
- (八) 此类项目的以往医院（三甲优先）的合同或发票复印件（加盖鲜章）

注意：

有知识产权、代理权等方面纠纷的供应商及产品不予考虑。

广州中医药大学第一附属医院白云医院保留择优选择三家或以上供应商的权利，并优先考虑生产厂家或者一级代理报名参与项目。

不得出现围标、陪标等违规行为，一经发现，将列入广州中医药大学第一附属医院白云医院供应商黑名单。

请有意向的供应商，自公告之日起于**2025年3月24日15:00前**按资质要求提交资料，并做好密封。

七、其他要求

- (一) 提供相关类似项目业绩（如合同复印件等）。
- (二) 调研文件要求：**1份（1正）**，开标前需**密封**，每份文件均需按序页码，双面打印。

八、联系人：陈老师：020-86035823（项目咨询）

九、咨询时间：上午 8:00-12:00，下午 14:00-17:00

广州中医药大学第一附属医院白云医院网络信息管理科

