**淄博市应急广播平台项目第二次采购**

**响应文件**

供 应 商： （公章）

法定代表人或授权委托人 （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**一、****法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单 位 性 质：

地 址：

成 立 时 间： 年 月 日

经 营 期 限：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商全称） 的法定代表人。

特此证明。

|  |
| --- |
| **附：法定代表人身份证双面扫描（或复印）件** |

供应商： （公章）

日 期： 年 月 日

**二、法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：我 （姓名） 系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我公司签署 项目响应文件的法定代表人授权委托代理人，我承认代理人全权代表我所签署的本项目响应文件的全部内容。

授权期限： 年 月 日至 年 月 日

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别 ： 年龄：

身份证号码： 职务：

|  |
| --- |
| **附：委托代理人身份证双面扫描（或复印）件** |

供 应 商： （公章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

**三、报价函**

致：XXXXXXXXXXXXX

我方全面研究了 询价文件，决定参加贵单位的本项目询价。我方授权（姓名、职务）代表我方（供应商名称）全权处理本项目询价的有关事宜。

1、我方自愿按照询价文件规定的各项要求完成本项目。我单位承诺本项目总报价为（大写）： ，(小写： 元)，服务期限（或交货期）： 。

2、一旦我方成交，我方将严格履行合同规定的责任和义务。

3、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与采购有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

4、我方同意所递交的响应文件在60日历天的有效期内有效，在此期间，我方将受此约束。

供应商： （公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日**四、分项报价明细表（格式自拟）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单位** | **数量** | **单价（元）** | **合价（元）** | **规格型号** | **品牌** | **参数** |
| 1 | 县级应急广播适配器 | 项 | 11 |  |  | EMR | 视讯 | 设备支持硬件专用密码器，支持国密SM系列算法。 集成设备设计，以确保广播电视安全播出的稳定可靠。 设备配置管理，应急广播业务配置与监测，均可通过浏览器访问操作。 支持应急广播节目的接收和存储、解码。 支持应急广播指令的接收和存储、分析。 插卡式云计算系统或刀片服务器； 整机支持3个云计算节点； ▲单个计算节点CPU主频不低于2.0GHz，内存容量不低于16G，SSD硬盘容量不小于64G,SATA硬盘容量不小于1TB。 |
| 2 | 接入交换机 | 项 | 11 |  |  | S5130S-28TP-EI | 新华三 | 支持24个10/100/1000BASE-T电口,2个GE Combo电口,2个100/1000BASE-X SFP Combo光口,2个1000BASE-X SFP光口,支持AC，包转发率：51Mpps/126Mpps；交换容量：336Gbps/3.36Tbps。 |
| 3 | 检测评审验收费 | 宗 | 1 |  |  | 定制 | 广科院 | 通过专业检测机构验收费用 |

注：1、表格不足可扩展、续填，但不可缺项。

2、供应商需综合考虑各项风险费用，一切少报、漏报项目均视为已含进总报价，成交后采购人不再另行支付。

供应商： （公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**五、资格证明文件**

（1）营业执照副本复印件；

（2）具备承担和实施本项目的相应能力的承诺函。

**附件：**

**承担和实施本项目的相应能力的承诺函**

致：XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

我方全面研究了 询价文件，已完全了解询价文件中的采购内容及要求，决定参加贵单位的本项目询价。特郑重承若我方有能力完成本项目。

特此承诺。

供应商： （公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

**六、****企业概况**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商全称 | |  | | |
| 法定代表人 | |  | | |
| 经营地址 | |  | | |
| 企业类型 | |  | | |
| 注册资本金 | |  | | |
| 联系人 | |  | 电话 |  |
| 传真 | |  | 电子邮箱 |  |
| 注册地 | |  | 注册年份 |  |
| 经营范围 |  | | | |
| 企业概况描述 | | | | |

**附件**

**关联企业情况声明**

供应商应提供关联企业情况，包括以下内容：   
(1)法定代表人为同一人的不同单位名单：

(2)存在直接控股、管理关系的不同单位名单：

注：  
1、供应商应如实填报此表，否则因其影响询价公正性的，其响应无效，并视为弄虚作假。   
2、如供应商不存在以上某种情况，请在其后填写“无”。

供应商： （公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日