**福建省级机关医院信息项目市场调研公告**

根据医院发展需要，我院拟采购以下项目，欢迎有意向的供应商或厂家参与报名；参与报名公司提供的产品应为市场应用较普及，或该行业中较先进的市场一线品牌。现将相关事宜告知如下：

1. 项目内容

1、数字化手术室改造项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目名称 | 数量 | 单位 | 控制总价（人民币元） |
| 1 | 室内电子大屏 | 1 | 台 | 620000 |
| 2 | 室内电子横屏 | 1 | 台 |
| 3 | 外置摄像系统 | 2 | 台 |
| 4 | 音响系统及语音互联互通 | 1 | 台 |
| 5 | 会议扩声音箱 | 4  | 只 |
| 6 | 功放 | 2 | 台 |
| 7 | 数字调音台 | 1 | 台 |
| 8 | 反馈噪声消除器 | 1 | 台 |
| 9 | 多功能音频噪声隔离器 | 1 | 台 |
| 10 | 无线麦克风 | 1 | 套 |
| 11 | 无线麦克风 | 1 | 台 |
| 12 | 天线放大器 | 1 | 台 |
| 13 | 话筒天线 | 2 | 个 |
| 14 | 电源时序器 | 1 | 台 |
| 15 | 无线耳机（手术室） | 2 | 套 |
| 16 | 无线微型领夹话筒（手术室） | 2 | 台 |
| 17 | 8进8出音频处理器 | 1 | 台 |

二、材料要求

1、推荐设备说明一览表（品牌、型号、成交价格、彩页资料、技术参数、标配和选配件的价格、供货范围清单等）；

2、供应商的技术及售后服务承诺书；

3、法人代表授权书原件和供应商法人及代表身份证复印件；

4、所推荐设备的相同型号的福建省用户名单和中标通知书或合同；福建省内无客户的，请附上其它省份的中标通知书或合同。

5、供应商参与的需要提供营业执照。

6、所投货物是否为中小企业生产，如果是需提供中小企业声明函（格式自拟），如果不是也需提供证明（格式自拟）。

7、所有证件必须在有效期内。

备注：以上证件加盖公司公章并装订成册，提供一份正本即可。如未装订，视为提交材料不合格，将被拒收。

三、报价要求：报价人应以包括本项目所涉及的所有费用进行报价（报价总金额包含完成项目实施并验收合格交付使用过程中所有可能发生的一切费用，包含但不限于项目实施过程主辅材料费、人工费、现场清理费、劳保、税金、培训、验收费用、接口费、保修服务、可能少报漏报的一切费用,采购人按中标价支付总价款外，不再支付任何费用。），请潜在报价人酌情报价。

四、报名时间：2025年7月30日至2025年8月5日（工作日上午8:00-12:00，下午14:30-17:30）

五、报名截止时间：2025年8月5日下午17点30分

六、报名地点：福州市鼓楼区鼓屏路67号5号楼福建省级机关医院信息科

七、联系人：李工     联系电话：0591-88013014

福建省级机关医院

2025年7月28日