**烟台市莱山区应急广播项目采购公告**

**询价文件**

采 购 人：河北长城新媒体科技有限公司

日 期: 2022年11月

**一、询价采购公告**

**一、项目概况：**

1.采购人名称：河北长城新媒体科技有限公司

2.项目名称：烟台市莱山区应急广播项目

3.项目预算金额：应急广播平台设备71万元

4.采购方式：比价

5.采购内容：设备

6.项目实施地点、期限：运送至甲方指定地点，15天内完成设备供货。

**二、投标人资格要求：**

1.在中国境内依法注册的法人或其他经济组织，具有与本次招标内容相适应的经营范围和能力；

2.单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参与投标。

**三、投标文件递交：**

公告时间：2022年11月7日——2022年11月9日

开标时间：2022年11月10日 10:30

开标地点：河北互联网大厦A座

**四、联系方式：**

项目联系人：李先生 联系电话：18032662793

监督电话：0311-89863387

本公告发布媒体：长城网

**二、采购项目要求**

**一、采购内容**

设备及服务，详见清单

**二、采购要求**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌型号 | 单位 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） | 参数 |
| 1 | 多模收扩机 | 熊猫EBS-EXM173001 | 个 | 142 |  |  | 1、具备接收IP、DTMB、DVB-C、FM-RDS信号功能； 2、支持任意几种接收模式组合， 第一信号源中断自动切换到第二信号源，第一信号源恢复则自动接收第 源。 3、默认数字信号优于调频信号， 应急信号优于日常信号。 4、支持本地或远程在线升级，具备修改失败、升级失败后还原功能。 5、具备数字签名认证功能，支持国密SM2算法。 6、可将开关机，音量，DTMB/DVB-C、FM接收频率， 本机编码， 输出功率等信息回传到平台； 7、具备广播断电自动恢复功能。 8、具备独立音量调节旋钮，日常广播时音量受电位器可调，应急广播时音量自动最大 9、具有过热、过压、过载保护功能， 故障消失自动恢复。 10、射频输入口具有防雷保护功能， IP输入口具有隔离变压器防护。 11、采用防水设计， 外置保险丝座。  性能指标： 1. DVB-C接收频率范围：115~858MHz 2. DTMB接收频率范围： 450~862MHz 3. FM接收频率范围：76~108MHz 4. DTMB接收灵敏度：≤-88dBm 5. DVB-C接收灵敏度： -78dBm 6. FM接收灵敏度： ≤20dBuV 7. 音频输出功率： 50W 8. 频率响应： ±2dB(100Hz—12KHz) 9. 谐波失真： ≤1%(1KHz) 10. 信噪比：60dB 11. 工作电压范围： AC:180V～255V，50/60Hz； 12 待机功耗： 6W |
| 2 | 多模接收音柱 | 熊猫EBS-SC172000-1 | 个 | 635 |  |  | 1.具有 DTMB/DVB-C、IP、FM、4G 同时接收、解析、执行应急广播指令的功能。整机模块化设计。  2.具有一个 FM 射频接口，双 FM 接收芯片， 可同时接收两个调频频率。  3.具有 MPEG1-layer1/2/3、MPEG2-layer1/2/3、AAC 音频解码功能，解码输出音质清晰、流畅。  4.可通过应急广播指令对音柱进行管理配置，包括区域编码设置、工作模式设置、回传方式及回传地址设置、音量设置、回传周期、接收射频频率设置等。  5.采用全频扬声器，播发音频时具有淡入功能，要求音质优美，无明显人耳能分辨的杂音。具有音量调节旋钮调节总输出音量，应急广播或日常广播时，音量大小为软件设定并保存在设备的值。  6.防尘防水等级达到 IP65 以上。  7.具有一个 RS232 串口，可本地升级设备控制程序，可扩展 LED 大屏图文显示。  8.具有一个 RJ45 网口，10/100Mbps 自适应，作为 WEB 网管和数据回传，通过 WEB 网管可对本机进行参数设置、状态查看。  9.具有应急广播信息上级优先播出、下级优先播出设置功能，默认设置为上级优先，可本地和远程更改设置。  10.具有恢复出厂设置功能，设备可本地和远程将设备参数重置并恢复到出厂设置状态。  11.具有断电记忆功能，设备重启后，已保存的参数不丢失。  12.设备具有接地端子，要求设备能可靠接地。  1. DVB-C接收频率范围：115~858MHz 2. DTMB接收频率范围： 450~862MHz 3. FM接收频率范围：76~108MHz 4. DTMB接收灵敏度：≤-88dBm 5. DVB-C接收灵敏度： ≤-78dBm 6. FM接收灵敏度： ≤20dBuV 7. 音频输出功率： 25W 8. 频率响应： ±2dB(100Hz—12KHz) 9. 谐波失真： ≤1% 10. 信噪比：≥60dB 11. 工作电压范围： AC:180V～255V，50/60Hz； 12. 待机功耗： 5W |

**注：以上均为重要参数、指标，投标方投标内容低于采购要求的其投标无效。**

#### **三、响应文件构成**

（1）法定代表人身份证明书、（2）法定代表人授权委托书、（3）报价函、（4）分项报价明细表、（5）资格证明文件、（6）企业概况

#### **四、响应文件报送要求**

响应文件需加盖公章；若发现缺章、漏章、涂改等现象，响应文件视为无效；应将所有响应文件密封，并在封口处加盖公章作为骑缝章，开标前不得开封。

**附：响应文件要求**

**烟台市莱山区应急广播项目采购公告**

**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30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）**

详见采购要求

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