

视频会议系统运维服务项目招标公告

预算金额：173200 元

采购单位：青浦区教师进修学院，

联系人：李娅，联系电话：18930669227

招标编号： XXZX-2023C04

服务期：一年

供货周期：签订合同起

付款方式：合同签订后，乙方服务一个季度，并提交服务季报，经甲方验收通过后，在 10 个工作日内，甲方向乙方一次性支付合同总金额的 100%。

第一部分 采购需求

一、 维护服务内容：

本项目为青浦区教师进修学院 2 个视频会议会场及 12 台视频会议终端采购维护服务，确保视频会议系统正常运行。供应商拟投报服务均应满足国家相关标准、行业标准、地方标准或其他现行的标准、规范。

二、 维护设备清单：

序号	安装学校	视频会议主机	视频会议摄像头
1	博文学校	Group310	1 个 310 摄像头
2	重固中学	Group310	1 个 310 摄像头
3	华新中学	Group310	1 个 310 摄像头
4	白鹤中学	Group310	1 个 310 摄像头
5	颜安中学	Group310	1 个 310 摄像头
6	金泽中学	Group310	1 个 310 摄像头
7	教师进修学院	Group550	1 个 310 摄像头
8	教师进修学院	Group550	2 个 4 代摄像头
9	教师进修学院	Group550	2 个 3 代摄像头
10	教师进修学院	Group310	1 个 3 代 550 摄像头
11	教师进修学院	Group310	1 个 3 代 550 摄像头
12	教育局	Group310	1 个 310 摄像头

三、 维保服务要求

- (1) 每年设备巡检 6 次；
- (2) 服务方式：电话支持 7x24 小时，远程协助或上门服务；
- (3) 教育局重大活动（如区级视频会议）时需派驻技术人员到达现场保障；
- (4) 在维保服务期内出现产品硬件故障，2 小时内响应，4 小时解决故障。

第二部分 投标文件格式附件

附件 1

报价书（格式）

致 青浦区教师进修学院：

根据贵方为_____询价项目（招标编号：_____）的报价邀请，签字代表_____（全名职务）经正式授权并代表报价人_____（报价人名称、地址）提交报价文件正本____份、副本一式____份和其他附件____份。

全权代表宣布如下：

- (1) 我方针对本次项目的总报价为_____（注明币种，并用文字和数字表示的总报价）。
- (2) 我方将按询价文件的规定履行合同责任和义务。
- (3) 我方已详细研究了全部询价文件，包括询价文件的澄清和修改文件（如有）、参考资料及有关附件，我们已完全理解并接受询价文件的各项规定和要求，对询价文件的合理性、合法性不再有异议。
- (4) 报价有效期：_____日，我方承诺在报价有效期内不修改、撤销报价文件。
- (5) 我方按照询价文件要求递交投标保证金人民币___/___元整。
- (6) 如果在规定的开标时间后，我方在报价有效期内撤回报价，投标保证金将被贵方没收。

(7) 我方同意提供按照贵方可能要求的与报价有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低价的报价或收到的任何报价。

(8) 与本报价有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

报价人全权代表姓名、职务（印刷体）_____

报价人名称：_____

（公章）：_____

（法定代表人签字或盖章）：_____

日期：____年____月____日

全权代表签字：_____

附件 2

法定代表人资格证明书

致_____青浦区教师进修学院_____：

兹证明_____（姓名），性别_____年龄_____身份证号码_____，
现任我单位_____职务，系本公司法定代表人（负责人）。

附：法定代表人性别：_____身份证号码：_____

公司注册号码：_____单位类型：_____

经营范围：_____

报价单位名称：（盖章）

日期：____年____月____日

粘贴法定代表人（身份证正反面复印件加盖公章）

附件 3

法定代表人授权委托书

致 青浦区教师进修学院 :

兹委托 _____ (姓名) 全权代表我公司参与 _____
(项目名称、编号) 的报价活动, 受委托人由此所出具并签订的一切有关文件, 我
公司均予承认。

受委托人姓名: _____ 性别: _____ 年龄: _____

工作部门: _____ 职务: _____ 联系电话: _____

身份证号码: _____。

本授权书有效期: _____ 年 _____ 月 _____ 日至 _____ 年 _____ 月 _____ 日

授权公司: _____ (盖 章)

法定代表人: _____ (签字或盖章)

被授权代表: _____ (签字或盖章)

粘贴被授权人 (身份证正反面复印件加盖公章)

附件 4

报价一览表（格式）

报价人名称：_____

招标编号：_____

货币单位：元（人民币）

序号	项目名称		
1	项目总报价 (包括所有采购及服务内容)	小写	
		大写	
2	<u>项目采购及服务内容</u>		
3	<u>项目服务期限</u>		

注：1、以上投标包含本项目产生的所有费用，投标精确到整数。

2、项目总报价金额为本项目履约期间所有可能发生的费用，除采购需求中另有说明外包括但不限于（前期调研、数据收集和分析、方案设计、项目研发、硬件集成实施、软件集成实施、安全集成实施、系统调试及试运行、验收和评估、操作培训、售后服务、投入使用、设备巡检、设备维修、设备保管、设备运输、保险费、拆卸、搬运、安装、调试、软件升级、人员培训、税收、投入本项目的主要人员、服务人员产生的各项费用以及招标人指定的第三方检测等费用）。

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）_____

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 5

分项报价表/报价明细表

报价人名称：_____

招标编号：_____

货币单位：元（人民币）

序号	分类名称	单价 (单位：元)	数量	小计	备注
1					
2					
3					
4					
5	...				
项目总报价					

说 明：（1）所有价格均系用人民币表示，单位为元。

（2）投标（响应）人应按照本项目实际需求报价。

（3）报价分类明细报价合计应与投标报价表一致。

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）_____

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 6

技术/服务内容偏离表

报价人名称：_____ 招标编号：_____

序号	要求名称	具体招标要求	投标情况	偏离	说明

注：对不满足询价文件要求的部分，必须明确如实填写并说明原因。

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）_____

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 7

拟投入本项目的服务人员及技术人员一览表

序号	姓名	性别	年龄	职务/职称 及资格证书	本项目中所 承担职务	主要资历、经验 及承担过的项目
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
...						

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）_____

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 8

实施方案及服务方案

（格式由报价单位自行设计提供并由报价单位法定代表人或授权代表签字，并加盖单位公章）

附件 9

质量承诺及保证体系、措施、应急方案

（格式由报价单位自行设计提供并由报价单位法定代表人或授权代表签字，并加盖单位公章）

附件 10

近三年完成的类似项目业绩和经验情况一览表

项目序号	1	2	3
项目名称			
项目所在地			
项目采购单位名称			
项目采购单位地址			
项目采购单位 联系人姓名、电话			
合同价格			
服务期限			
项目负责人			
技术负责人			
项目描述			
备注（用户反映）			

注 1：须提供上述项目合同复印件或用户验收报告作为证明材料，并加盖公章。

注 2：各单位可根据各自的项目数量，调整表单的列数。

法定代表人或其授权委托人：（签字或盖章）_____

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 11

固定经营场所（服务点）名单

单位名称	地址	电话	传真

后期维护（技术）人员名单

单位名称	姓名	技术职称	联系方式

法定代表人或授权代表签字：_____（以上信息均是真实有效的）

报价单位：（盖章）_____

日期：_____年_____月_____日

附件 12

参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明

(格式)

致青浦区教师进修学院：

我公司承诺在参加本项目政府采购活动前三年内，法人_____、法定代表人_____、被授权代表人_____在经营活动中没有重大违法记录，并具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，遵守国家其他有关的法律、法规和管理办法。

特此声明。

我方对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

(注：重大违法记录是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。

依法缴纳税收和社会保障资金需提供最近六个月任意一个月依法缴纳税收的财务入账凭证和依法为员工缴纳社会保障资金的财务入账凭证；

供应商在参加政府采购活动前 3 年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动，期限届满的，可以参加政府采购活动。)

法定代表人或其授权委托人：(签字或盖章) _____

报价单位：(盖章) _____

日期：_____年_____月_____