

附件 1：采购需求

序号	名称	技术参数要求	单位	数量
1	液晶电视机 (带壁装支架)	1. 屏幕尺寸：43 寸； 2. 屏幕亮度：≥180 nits； 3. 屏幕比例：16:9； 4. 显示分辨率：≥:1920 × 1080； 5. 背光方式：直下式； 6. 显示刷新率：≥60Hz； 7. 能效等级：≥2 级； 8. HDMI 接口数≥1 个； 9. 具备操作系统，运行内存/RAM≥1GB，存储内存≥8GB，CPU 架构≥四核； 10. 具备发声单元≥2 个，音响功率≥16W； 11. 含一年质保（定期巡检维护，每季度至少一次对设备进行全面检查，以保障电视机的长期稳定使用，减少设备故障对医院医疗服务的影响）。	台	410

附件 2：报价函格式

报 价 函

我单位对该项目的报价内容无任何异议，现附报价表如下：

采购名称	总报价（元）
潮州市人民医院住院病房 IPTV 显示设备项目	¥
金额（大写） 拾 万 仟 佰 拾 元 角 分	

注：本报价函包含货物费用、材料费、采购、运输保管、安装、税金等及采购过程中未能预见的一切费用。

附：报价明细表

响应供应商法定代表人（签字）：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

附：报价明细表格式

序号	名称	技术参数要求	单位	数量	品牌	型号	单价	总价
1								
2								
3								
...								
合计（元）								

响应供应商法定代表人（签字）：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日