**附件1：询价服务要求及标准**

一、为了保证广东省人民医院文印工作要求，保证文印质量，供应商须具有相关资质才能报价，否则报价无效。需要提供资质如下：

1、询价供应商需提供有效营业执照和税务登记证的扫描件或影印件，应完整的体现出营业执照和税务登记证的全部内容。已办理“三证合一”登记的，响应文件中提供营业执照扫描件

2、报价说明：报价中包含文印所需复印机，墨粉由中标单位免费提供。耗材配送和零件的更换、机器维护、技术支持等全部由中标单位负责。

3、提供复印机并完成相关操作培训，报修3个小时内到现场。复印机参数优于或与以下参数相当：

|  |  |
| --- | --- |
|  | 主要参数 |
| ▲复印机 | 1、工作方式：采用激光打印技术；2、打印/复印速度：≥36张/分钟；3、标准打印分辨率：≥600\*600dpi；4、复印/扫描分辨率：≥600\*600dpi；5、标配双面网络打印、彩色网络扫描；6、标配≥110页自动双面输稿器；7、操作面板：≥7英寸多点触控液晶显示屏；8、原稿尺寸：最大A3，最小A5；9、内存容量：≥2GB；10、硬盘容量：≥250GB；11、智电节能技术，根据所用功能激活扫描仪、控制面板、输出区域以及设备的控制模块，有助于节省能耗，改善静音效果。12、预热时间：≤22秒；13、首页输出时间：≤7秒；14、具备扫描文件至机密邮箱功能；15、扫描文件输出格式：TIFF,JPEG,XDW,PDF；16、纸张重量：60-256gsm，手送纸盘60-256gsm；17、页面记述语言：PCL5 / PCL6；18、接口：Ethernet 1000BASE-T / 100BASE-TX / 10BASE-T、USB2.0；19、标配纸盒容量：≥500张\*2+100张手送；20、可支持认证及账户管理，设定使用权限及输出页数功能，以邮件形式发送故障信息，定期发送计数器读数，保密打印（不同用户仅可看到自己的打印作业）。 |
| 备注 | 部分机器要求可根据部门实际需要配置，其余须满足或优于谈判文件要求，否则响应无效 |

二、报价要求：

本次报价是按复印机读数按张报价，定标后不做任何添补。

三、采购内容：

注：医院文印需求及质量要求为较高标准，请报价人自行勘察现场，了解采购需求，慎重报价。

四、结算方式

按季度进行结算，中标服务商按机器的实际读数，经医院责任部门核实后，据实开具符合医院报销要求的发票进行结算。

**附件2:报价函格式**

致：广东省人民医院

根据贵方“广东省人民医院文印复印机租赁服务项目”询价邀请函，正式授权        （姓名）           代表报价人参加该项目的采购活动。我方已详细审查上述文件，据此我方郑重声明以下诸点，并对之负相应的法律责任。据此函，签字人兹宣布同意如下：

1.按询价文件规定提供报价：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序 号 | 规 格黑白单面复印 | 单价（元/张） | 年复印量\*（单位：张） | 每复印服务费总金额（元/年） |
| 1 | A4规格 |  | 2,000,000 |  |

注：按黑白单面A4规格复印计费，按年复印量约200万张计算总金额。

2、我方根据询价文件的规定，严格履行合同的责任和义务。

3、我方已详细审核上述询价文件，我方知道必须放弃提出含糊不清或误解的问题的权利。

4、如果在询价后规定的有效期内撤回报价，我方愿意赔偿由此给采购人造成的相关一切损失。

5、我方同意向贵方提供贵方可能另外要求的与其报价有关的任何证据或资料。

报价单位：                  （公章）

日    期：

联系人：                      联系电话：