**附件1：报名表**

**报名表**

**项目编号：SEK2024031**

**项目名称：山东省第二康复医院LED路灯采购**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  |
| **联系方式** |  |
| **邮箱** |  |
| **地址** |  |

单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

**附件2：要求**

**响应文件要求**

**内容要求**

1.营业执照（复印件加盖公章）及相关资质证明

2.法定代表人授权委托书，如法定代表人参加报价，提供法定代表人证明或身份证（复印件加盖公章）

3.报价单（见附件3）

4.技术偏离表（见附件5）

5.证明材料或产品彩页

6.供应商认为有必要的其他材料（自行编写）

**附件3：报价单**

**报价单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **报价(单价：元/套)** |
| 1 | 山东省第二康复医院LED路灯采购 | 小 写 ： 大 写 ：  |
| 备注 |  |

注：（1）提交报价单视同响应院内采购项目需求公示中所有要求。

1. 供应商所报价格为含税全包价，因参与本项目产生的人工、印刷、差旅、安装、配件等费用由供应商承担。

（3）报价不得高于预算控制价。

供应商名称：（公章）

法定代表人或授权代理人（签字或盖章）：

年 月 日

**附件4：采购需求**

**一、项目介绍**

1.山东省第二康复医院院区路灯安装，数量约20个。

**二、太阳能路灯采购要求**

1.灯杆高度：灯最顶端至地面高度3.5米左右。

2.灯杆材质：经防腐处理的喷涂优质钢管，根据院方要求喷涂颜色。

3.LED灯：高亮度≥50W，色温6000K左右，亮度≥4000流明，防水等级≥IP67。

4.蓄电池：≥12V50Ah锂电池，阴天连续使用天数≥3天。

5.控制器：具备电池过冲及低压保护、遥控控制开启关闭时间功能，具备根据光线强弱自动开启关闭功能。

6.太阳能板：功率≥50W，转换效率≥19，晶硅太阳能板。

**三、其他要求**

1.安装附件齐全

2.质保期：整体≥3年，太阳能板≥10年。

**三、付款方式**

验收合格后，据实结算，1个月内付至合同金额的95%，3年后且无质量问题，一次性无息支付剩余款项。

**附件5：技术偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **内容** | **要求** | **实际情况** | **偏离情况** | **证明材料** |
| 1 | 灯杆高度 | 灯最顶端至地面高度3.5米左右 |  |  | 见p3 |
| 2 | 灯杆材质 | 经防腐处理的喷涂优质钢管，根据院方要求喷涂颜色。 |  |  |  |
| 3 | LED灯 | 高亮度≥50W，色温6000K左右，亮度≥4000流明，防水等级≥IP67 |  |  |  |
| 4 | 蓄电池 | ≥12V50Ah锂电池，阴天连续使用天数≥3天。 |  |  |  |
| 5 | 控制器 | 具备电池过冲及低压保护、遥控控制开启关闭时间功能，具备根据光线强弱自动开启关闭功能。 |  |  |  |
| 6 | 太阳能板 | 功率≥50W，转换效率≥19，晶硅太阳能板。 |  |  |  |

备注：偏离情况请填写正偏离、负偏离、无偏离。