附件3：

**报价单**

项目名称：成都市第六人民医院东虹院区视频监控系统维修项目

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） | 备注 |
| 1 | 人脸识别摄像机 | 1 | 只 |  |  |  |
| 2 | 视频通道检修 | 17 | 个 |  |  |  |
| 3 | 6T硬盘 | 8 | 个 |  |  |  |
| 4 | 24口管理型千兆网络交换机 | 1 | 台 |  |  |  |
| 5 | 技术服务费 | 1 | 项 |  |  |  |
| 报价合计（元）：大写： | | | | | | |

注:所有报价均用人民币表示,为首次报价，最终报价已询价日的现场报价为准。报价应包含系统检测维护、故障设备拆除、安装调试、安装所需辅材、检测故障更换所需线路辅材、人工、运输、税费等一切费用。如在视频通道检测中如遇交换机或摄像头故障需要更换，费用除外。

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人印章）：XXX

日 期：XXX年XXX月XXX日