## 一、采购清单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 标的名称 | ★采购数量 | ★单位 | 是否属于优先采购节能产品 | 是否属于强制采购节能产品 | 是否属于优先采购环境标志产品 | 是否属于信息安全产品 | 所属行业 |
| 1 | 平板电脑 （无纸化签名用） | 246 | 台 | 否 | **是** | 是 | 否 | 工业 |
| 2 | 平板电脑（儿科系统用） | 4 | 台 | 否 | **是** | 是 | 否 | 工业 |

## ★二、商务要求

（一）付款方式：设备验收合格，中标人须向采购人出具合法有效完整的完税发票及凭证资料进行支付结算，采购人支付合同总价的100%货款给中标人。

（二）交货时间：合同签订之日起20日内，中标人须将所有货物运抵现场安装调试完毕并交付采购人验收。

（三）交货地点：四川省人民医院。

（四）售后服务（售后服务涉及费用均包含在投标人的投标报价中）：

1.送货上门、安装、调试，并试运行。

2.质保期为验收合格后至少1年（合同签订后采购人出具验收报告之日起）。3.如货物在质保期内出现质量问题，保修期内一个工作日内上门维修，五个工作日维修不好，提供备机并承担相关费用；

（五）验收：

1.验收交付标准和方法：

1.1按国家有关规定以及招标文件的质量要求和技术指标、中标人的响应投标文件及承诺与合同约定标准进行验收；

1.2其他未尽事宜按照《财政部关于进一步加 强政府采购需求和履约验收管理的指导意见》(财库〔2016〕205 号)的要求进行验收。

2.验收方案

2.1验收组织方式：自行验收；

2.2是否邀请本项目的其他供应商：否；

2.3是否邀请专家：否；

2.4是否邀请第三方检测机构：否；

2.5履约验收程序：按批次进行验收；

2.6履约验收时间：供应商提出验收申请之日起10日内组织验收；

2.7验收组织的其他事项：供应商仅在完成设备安装、调试、使用培训待设备能正常使用后方可提出验收申请；

2.8技术履约验收内容：招标文件要求及中标人的文件响应内容、中标产品厂家注册内容、产品说明书（如涉及）等内容进行技术验收；

2.9商务履约验收内容：按投标文件响应商务内容验收；

2.10履约验收标准：按国家相关法律、行业标准验收；

2.11履约验收其他事项：履约验收各条款间有不一致时，按较高标准进行；

3.投标人须在投标文件中单独提供配置清单（不同产品分别提供，格式参见本章格式1），并保证清单中的组件名称、型号与生产厂家技术资料（说明书、装箱清单、技术白皮书等，至少其中之一）相符合，采购人将以此为依据进行验收。

（六）签订合同须使用本招标文件中提供的模板（详见招标文件第八章），具体条款以招标文件、中标人的投标文件及双方另行约定为准。

注：1、若技术要求中指定或变相指定品牌、型号、产地等均不作为招标要求。

**格式1**

**配置清单**

**招标产品1名称：XX**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **组件名称** | **型号/规格（如有）** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**招标产品2名称：XX（如有）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **组件名称** | **型号/规格（如有）** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

**招标产品3名称：XX（如有）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **组件名称** | **型号/规格（如有）** | **单位** | **数量** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

## ★三、技术、服务要求（技术指标和配置）

### （一）平板电脑 （无纸化签名用），共246台

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 参数要求 |
| 1 | CPU | 不低于8核 2.84Ghz A77\*1+2.42GHz A77\*3+1.8GHz A55\*4 |
| 2 | 存储容量 | 运行内存：≥8GB ；存储容量：≥128GB |
| 3 | 网络制式 | 支持全网通4G及以上 SIM卡 + wifi（ IEEE 802.11a/b/g/n/ac）；产品应该具有电信设备进网许可证 |
| 4 | 操作系统 | 支持Android 10及以上 |
| 5 | 屏幕分辨率 | 屏幕分辨率 ≥2560x1600 |
| 6 | 屏幕尺寸 | ≥9.5英寸IPS |
| 7 | 续航时间 | ≥12小时 |
| 8 | 电池容量 | ≥5000mAh |
| 9 | 摄像头 | ≥800万像素，最大光圈f/2.0 ，固定焦距，可支持≥3264x2448像素照片分辨率，可支持≥1920x1080像素摄像分辨率 |
| 10 | 指纹采集模块 | 传感器类型：光学可接触面积≥ 16.5\*23mm图像尺寸≥（px) 300\*400分辨率≥(dpi) 500DPI/256grayscale(8-bit)通讯方式支持 USB1.0/1.1/2.0／type-c 手指旋转角度不小于 360°操作系统支持 Android 10 及以上电源电压 USB 5V，工作：≤250mA；待机: ≤25mA 连接线 USB 连接线/ ≥180cm |

### （二）平板电脑（儿科系统用） 4台

1. CPU：双核及以上
2. 运行内存：≥8GB ；存储容量：≥128GB
3. 网络：4G及以上 + wifi（ IEEE 802.11a/b/g/n/ac）; 产品应该具有电信设备进网许可证
4. 数据端口：USB Type-C
5. 操作系统：windows 10 及以上