**附件1：**

**南通市第二人民医院**

**网络布置项目报价表**

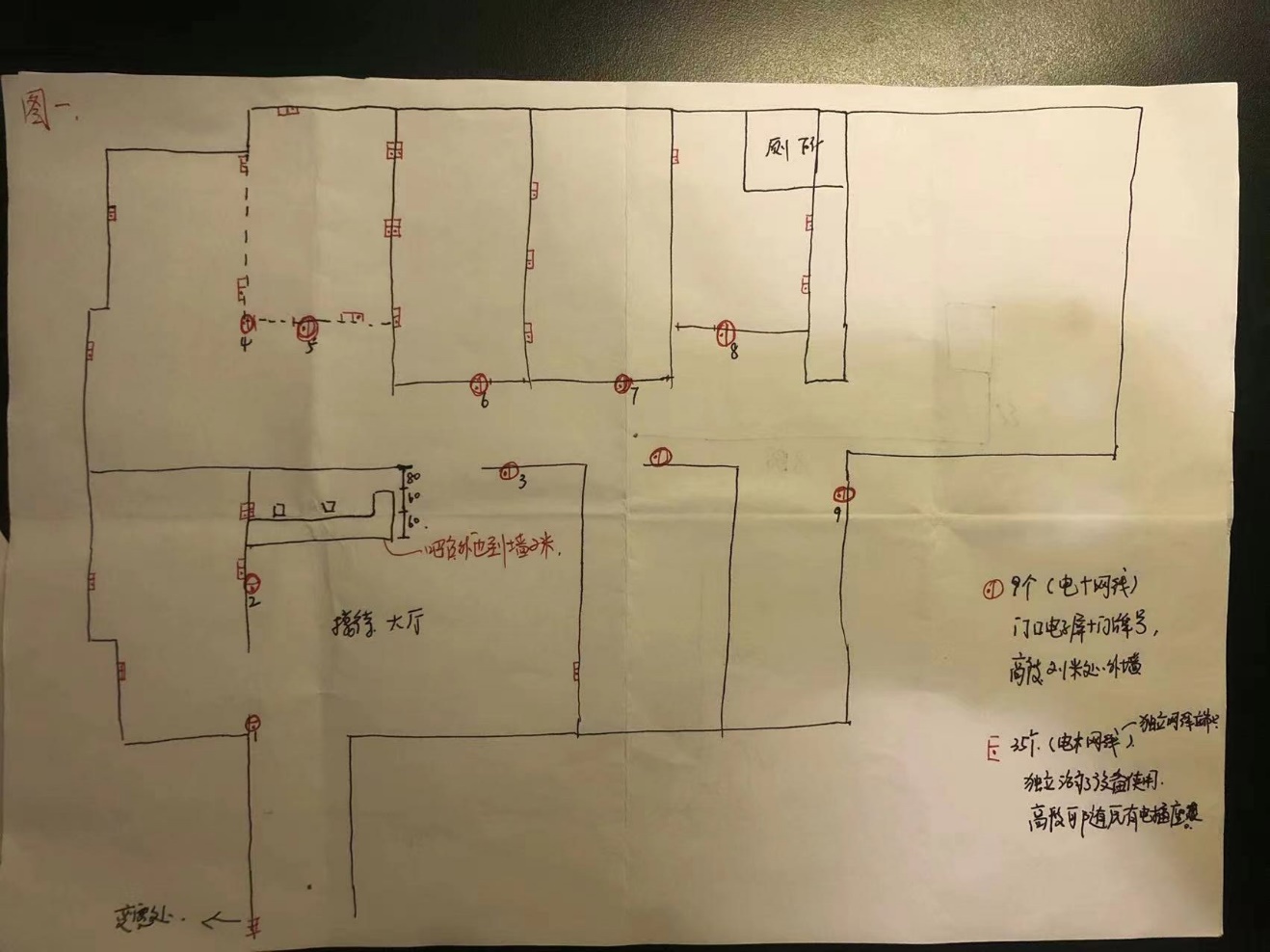
**日期：2023年4月 日**

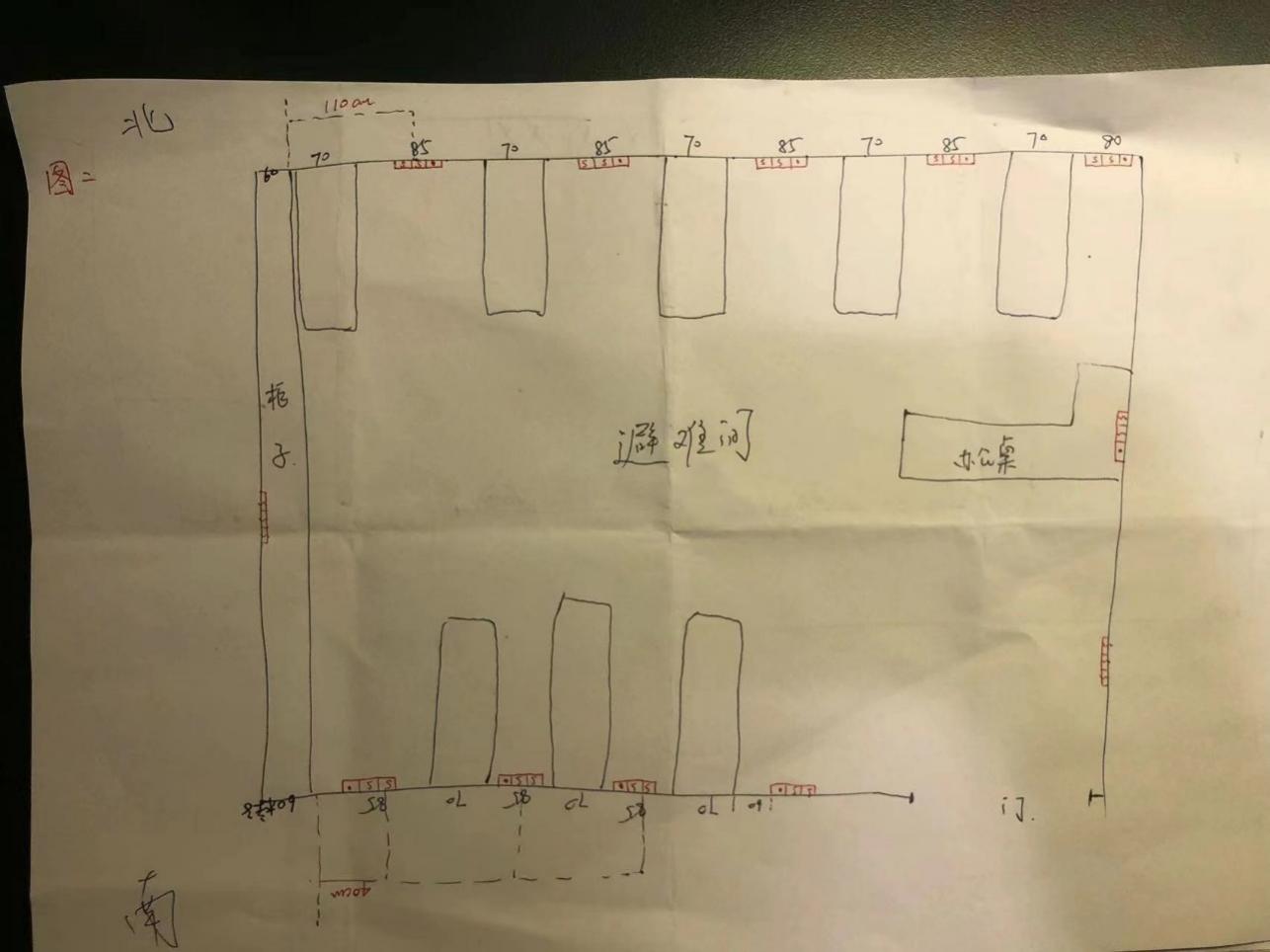
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司全称**  **（盖章）** |  | | | | | | |
| **法定代表人或授权代表签名** |  | | | 联系电话 | |  | |
| **交付期** | 天 | | | | | | |
| **质保期** | 年 | | | | | | |
| **投标总价** | 大写:  小写： | | | | | | |
| **主要内容分项报价** | | | | | | | |
| **品名** | **要求** | **品牌** | **数量** | | **单价** | | **金额** |
| 网线 | 六类 |  |  | |  | |  |
| 网络面板 | 双孔 |  | 49只 | |  | |  |
| 网络模块 | 六类 |  | 93只 | |  | |  |
| 机柜 | 至少放置2个交换机 |  | 1只 | |  | |  |
| 其他辅材、开槽、人工等其他所有费用 |  |  | 1批 | |  | |  |
| **其他优惠条件** |  | | | | | | |

**附件2：**

**盆底康复中心布线草图**

**供参考，以投标人实地勘察为准。**

****

****