附件2

**报价表**

项目名称：富顺县中医医院富达路院区监控采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **单位** | **数量** | **单价(元）** | **总价（元）** |
| 1 | 网络摄像机（400万） | 个 | 34 |  |  |
| 2 | 64路硬盘录像机16盘位 | 台 | 2 |  |  |
| 3 | 监控存储盘（8T） | 块 | 16 |  |  |
| 4 | 摄像机支架 | 个 | 34 |  |  |
| 5 | 网络机柜 | 个 | 1 |  |  |
| 6 | 交换器（5口） | 台 | 4 |  |  |
| 7 | 电源线 | 米 |  |  |  |
| 8 | 网线 | 米 |  |  |  |
| 9 | 监控操作终端 | 套 | 1 |  |  |
| 总计报价 | | | 人民币： 元  （大写： 元） | | |

供应商名称：XXX（盖单位公章）

法定代表人/负责人或授权代表（签字或盖章）：XXX

日 期：XXX年XXX月X日