格式1

**报名登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 |  | 供应商名称 |  |
| 报名时间 |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| 提交的报名文件资料 |
| 序号 | 报名资料 | 是否提交 | 报名人签字（加盖公章） |
| 1 | 营业执照（加盖公章） |  |  |
| 注：供应商报名信息须如实认真填写；若因供应商提供的信息错误，对其参与投标相关事宜造成影响的，由供应商自行承担。 |

**注：通过电子报名的供应商需将报名登记表填写完整，并在“供应商名称”一栏盖章后将扫描件及其附件发送至515994142@qq.com邮箱。**

格式2

**法定代表人/单位负责人身份证明**

资阳市雁江区人民医院：

      （法定代表人/单位负责人姓名）在       （供应商名称）处任     （职务名称）职务，是       （供应商名称）的法定代表人/单位负责人。法定代表人/单位负责人联系方式：      。

特此证明。

供应商名称（单位盖章）：

法定代表人/单位负责人（签字）：

日期:

格式3

**法定代表人/单位负责人授权书**

资阳市雁江区人民医院：



本授权声明：        （供应商名称）         （法定代表人/单位负责人姓名、职务）授权         （被授权人姓名、职务）为我方“         ”项目询价采购活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关询价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人/单位负责人（委托人）签字：

授权代表（被授权人）签字：

供应商名称（单位盖章）：

日期：

说明：附有效授权代表（被授权人）身份证复印件（身份证两面均应复印）,不允许粘贴。

授权代表（被授权人）身份证图样：

格式4

**技术应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标要求 | 响应情况 | 偏离说明 |
| 1 | 满足基础停车系统功能，包括车辆进出管理、收费管理、安全管理、系统管理等。 |  |  |
| 2 | 灵活管控职工车辆停放时间，车辆停放时间能实现自定义。 |  |  |
| 3 | 能够自定义设置职工车牌录入个数。如果有超过上限个数的新增车牌录入，自动解绑之前的车牌，之前的车牌无法免费驶出。 |  |  |
| 4 | 4）管理限制职工车辆停放位置，合理规划车辆动线，实现社会车辆与员工车辆分流。 |  |  |
| 5 | 支持支付宝、微信线上支付停车费，预留无感支付接口。 |  |  |
| 6 | 支持车辆在出口车牌识别异常时使用出口支付码 进行支付。 支持设置控制车辆在停车场内的最大停车时长。 |  |  |
| 7 | 支持对设备进行启用、禁用、同步设备时间、获取功能参数、获取设备版本、在线离 线状态监控。支持浏览器和客户端两种模式 ，浏览器即使用软件 BS 监控室画面 ，客户端即 使用 CS 专用程序。 |  |  |
| 8 | 可设置通道使用的摄像机 ，支持主辅摄像机、 车辆开闸方式和限行模式设置。 |  |  |
| 9 | 支持固定车/临时车授权、 固定车延期及批量延期、 特殊名单管理； 系统可监控两进 两出四个通道，界面可查看实时进出场记录、值班信息、剩余车位，可操作人工放行、换班、 允许/禁止名单管理、场内车辆查询、 收费明细查询、 限行管理。 |  |  |
| 10 | 可设置车辆在进出口识别时的匹配精度 ，精确匹配 7 位、 6 位、5 位、4 位。在等待时间内系统会过滤重复车牌的推送记录；支持设定车辆在出场时未匹配到入场记录时的处理方式。 |  |  |
| 11 | 支持提供在场车辆（支持移岀和车牌校正操作）、进场记录、出场记录、收费明细表、 停留超时车辆 （支持移岀操作） 、进出异常车辆、 固定车授权记录、 设备操作记录、 交班 统计表、 日收入统计表、月收入统计表 ，支持导出报表数据（设备操作记录、停留超时车辆 ）。 |  |  |
| 12 | 车牌识别道闸满足4进3出共7台。 |  |  |

**注：供应商必须据实填写，不得虚假应答，否则将取消其成交资格。本项目技术参数为实质性要求，若不能完全响应视为响应文件无效。**

供应商名称（单位公章）：

法定的代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期：

格式5

**商务应答表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 商务要求项 | 响应情况 | 偏离说明 |
| 1 | 项目工期 |  |  |
| 2 | 付款方式 |  |  |
| 3 | 质保期 |  |  |
| 4 | 验收方式 |  |  |

供应商名称（单位公章）：

法定的代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日期：