

成都市温江区人民医院

北斗时钟服务器采购项目院内遴选公告

我院拟对北斗时钟服务器进行遴选，诚邀符合要求的供应商在本公告的有效期限内将资料发送至本院采购部邮箱进行报名。

一. 项目基本情况

(一) 名称：北斗时钟服务器

(二) 数量：1

(三) 用途的简要说明：从我国北斗卫星上获取标准的时间信号，通过各种接口类型传输给系统中需要时间信息的设备（电脑、服务器、子钟）

(四) 技术规格、参数与要求：

北斗卫星收入，支持 IRIG-B 主备信号冗余，支持 3000 台电脑。

1.标准 19 英寸 2U 机架式机箱；

2.模块插卡式结构，具备 3 个输入模块插槽、5 个输出模块插槽；

3.液晶显示（当前时间，跟踪卫星数量、参数设置等）、*中英文可切换界面；

4.信号指示灯（电源、PPS、ALARM、IN0 守时等）；

5.人机交互操作按键，实现状态查询、参数设置；

6.支持双机 IRIG-B 热备冗余；

7.可选 IP 复用冗余功能（多网口可设置为同一 IP）；

8.标配输入：1 路 GPS+BD 输入；

9.标配输出：2 路 NTP-Server、2 路继电器报警、1 路 PPS 测试、

1 路 IRIG-B (DC) 输出;

10.可选网管: 1 路 RJ45 口,支持协议: SNMP 协议、SNTM 网管协议;

11.可选接口: OC 门、RS232、RS485、光纤和 TTL 方式输出;

12.可选输入: GPS、北斗、IRIG-B、NTP、PTP、TOD+PPS;

13.可选输出时标: 网络 SNTP/NTP/PTP、串口报文、IRIG_B、PPS/M/H、DCF77、0~50Mhz、E1 等;

14.*串口时标模块支持协议: 南方电网、华东电网、广东电网、海军对时协议;

15.时间精度: 报文输出精度 $\leq 100\text{ms}$ 、脉冲输出误差 $\leq 3\ \mu\text{s}$ 、IRIG-B 输出精度 $\leq 5\ \mu\text{s}$ 、NTP 输出精度 $\leq 2\text{ms}$ 、PTP 输出精度: $\leq 30\text{ns}$;

16.守时精度: 采用 OCXO 可达到 $0.6\ \mu\text{s}/\text{min}$;

17.工作温度: $-10\sim+50^{\circ}\text{C}$;

18.相对湿度: $\leq 95\%$;

19.功率: $\leq 10\text{W}$;

20.平均无故障工作时间 ≥ 8 万小时;

21.具备网管接口, 提供网管软件, 具备用户管理、日志管理、邮件告警、远程在线搜索、状态监控、参数设置与系统升级功能;

22.以上参数须提供产品彩页或官网截图并加盖厂家鲜章证明;

23.提供网管软件的功能界面截图打印件加盖厂家鲜章证明;

(五) 服务要求及响应时间 (包装运输、保管保险、安装调试、售后

服务、技术支持、培训等）：中标后 10 个工作日内交货

（六）交货时间、地点：成都市温江区人民医院

（七）质量保证期：一年

（八）付款方式和条件：验收合格后付款

（九）验收标准和方法：由采购人组织成立履约验收小组自行验收；

二、报价要求：

本项目预算金额为 20000 元，报价时以人民币报价。此报价含完成本项目的所有费用。

三. 供应商要求：

（一）. 投标人参加本次投标活动应具备下列条件：

1. 具有独立法人资格，相应的经营范围，独立承担民事责任的能力，并且具有有效的营业执照和经营许可。
2. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
3. 具有完善的售后服务制度和良好的售后服务记录，能提供良好售后服务。
4. 在经营活动中三年内没有重大违法记录。
5. 本项目不接受联合体报名。

（二）. 投标人报名时需以下资料/物品：

1. 统一社会信用代码营业执照（企业法人）或统一社会信用代码法人登记证书（事业法人）复印件。

2. 授权书：法定代表人/单位负责人授权书原件、法定代表人/单位负责人身份证复印件、授权代表身份证复印件；授权书格式自拟，需明确授权人及受权人，需有双方签章。

3. 本公告技术规格、参数与要求中所明确需提供的资料

4. 参加本次遴选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录和无行贿犯罪记录的承诺函（格式自拟）。

5. 报价单（模板见附表）

注：以上资料均需加盖公章，若提供资料不全、不实或未按要求提供，将导致投标或中标资格被取消。邮箱报价时，文件以及邮件命名格式为：项目名称+公司名称，邮件内请注明联系人及联系方式。

四． 供应商不得具有的情形：

1. 提供虚假材料谋取成交；
2. 采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商；
3. 与采购人或其他供应商恶意串通；
4. 向采购人、专家小组成员行贿或者提供其他不正当利益；
5. 成交后无正当理由拒不与采购人签订采购合同；
6. 未按照文件确定的事项签订采购合同；
7. 合同转包或者违规分包；
8. 提供假冒伪劣产品；
9. 低于成本价不正当竞争；
10. 法律法规规定的其他情形。

注：供应商有上述情形的，按照规定追究法律责任，同时将取消被确认为成交供应商的资格或者认定成交无效。

五. 公告期限、时间地点、联系方式:

公告期限: 自本公告发布之日起三个工作日

报名及提交资料截止: 2024 年 10 月 10 日 17:00

报名方式: 将文件要求的完整报名资料发送至采购部邮箱

邮箱地址: 2240851577@qq.com

联系时间: 09:00~11:30; 14:30~17:00

地 址: 成都市温江区康泰路 86 号, 成都市温江区人民医院第三
住院部 9 楼采购部办公室

联 系 人: 肖老师

联系电话: 028-82720735

六. 遴选时间: 报名结束后根据报价情况确定成交供应商。

七. 本公告解释权归采购人所有。

成都市温江区人民医院
2024 年 09 月 30 日
采购部



附表：报价明细表

内 容	报 价 （ 元 ）	伴 随 服 务 （ 若 有 ）	备 注

供应商名称：(盖单位公章)

联系人：

联系电话：

日 期：

