附件一：

分类1 报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元） | 分类总报价 | 备注   |
| 电脑   | 1516 | 每台 | ​ |  | 其中九成为液晶 |
| 笔记本计算机   | 30 | 每台 | ​ | ​ |
| 服务器   | 17 | 每台 | ​ | ​ |

注：结算以实际数量为准

分类2 报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元） | 分类总报价 | 备注   |
| 交换机   | 71 | 每台 | ​ |  | ​24口 |
| 电源   | 19 | 每台 | ​ | 30KVA型、50KVA型、UPS型  |
| 投影机   | 41 | 每台 | ​ | 日立HCP-3560X、NEC NP600+、松下PT-PX760、 PT-X500 |
| 功放   | 26 | 每台 | ​ |  |
| 打印机   | 50 | 每台 | ​ | ​HP1020型、富土通 |
| 复印机   | 10 | 每台 | ​ | 理光2015型、2012型 |
| 空调 | 35 | 每台 |  |  | 70型17台、120型11台、50及以下型7台 |
| 阅览桌 | 200 | 张 |  |  | 木面铁腿 |
| 阅览椅 | 1000 | 把 |  |  | 木质靠背 |
| 木质书架 | 26 | 个 |  |  |  |

注：结算以实际数量为准

分类3 报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元） | 备注   |
| 试验台、多媒体讲台、食品加工设备，灶台灶具、汽修设备等以金属为主的物品   | ​ | 每公斤 | ​ | ​ |

注：结算以实际数量为准

分类4 报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元） | 分类总报价 | 备注   |
| 普通车床  | 12 | 每台 | ​ |  | ​ CS6140型 |
| 立式钻床ZA125型1台 | 1 | 每台 | ​ | ZA125型1台 |
| 立式钻床Z5140A型1台 | 1 | 每台 | ​ | Z5140A型1台 |

注：结算以实际数量为准

分类5 报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元）   | 分类总报价 | 备注   |
| 立式数控床身铣床XK713型 8台 | 8 | 每台 | ​ |  | ​ |
|  数控铣床XK714C型5台 | 5 | 每台 | ​ |  |
| 立式加工中心BV75(四轴)型 1台 | 1 | 每台 | ​ |  |
| 立式加工中心VD-46型1台 | 1 | 每台 | ​ |  |

注：结算以实际数量为准

分类6报价单

报价单位：

联系人： 联系电话：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 类别   | 数量 | 报价单位 | 报价（元）   | 分类总报价 | 备注   |
| 数控卧式车床CK6150/750MM型3台 | 3 | 每台 | ​ |  | ​ |
| 数控车床CAK3675V-750型10台 | 10 | 每台 | ​ |  |
| 数控车床CKA 6150/1000型2台 | 2 | 每台 | ​ |  |
| 斜床身全功能数车HTC2050(主伺)型1台 | 1 | 每台 | ​ |  |

注：结算以实际数量为准

附件二： 河南职业技术学院来访人员健康卡

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 姓名 |  |
| 身份证号 |  | 联系方式 |  |
| 现居住地 |  |
| 在外地居住地 |  | 外居住地（小区、村）是否有疑似或确诊病例报告 |  |
| 来郑日期 |  | 来郑交通方式（航班、火车、汽车具体到班次、座位号） |  |
| 5月 日起本人和家庭成员是否有以下症状：（必填，可多选） | 发烧 | 咳嗽 | 喉咙疼 | 乏力 |
| 呼吸困难 | 腹泻 | 感冒 |  |
| 5月 日起体温状况（必填） | 第1天： | 第2天： | 第3天： | 第4天： | 第5天： | 第6天： | 第7天： |
| 第8天： | 第9天： | 第10天： | 第11天 | 第12天 | 第13天 | 第14天 |
| 5月 日起是否被确认以下类别人员：（必填，可多选） | 确诊新冠肺炎患者 | 疑似新冠肺炎患者 | 确诊或疑似患者的密切接触者 | 疫情高发区域人员的密切接触史 |
| 家庭成员为确诊患者、疑似患者，或为确诊、疑似患者的密切接触者，或与疫情高发区域人员有密切接触史 |  |
| 5月 日起本人和家庭成员是否在疫情高发区域有以下情况：（必填，可多选） | 有湖北、吉林省居住史、旅行史 | 曾途经湖北、吉林省 | 与湖北、吉林籍人员有接触史 | 有省内疫情高发区域居住史、旅行史 |  |
| 来郑州前一个月内旅行史和居住史 |  |
| 本人承诺：**以上内容属实，如隐瞒、虚报，本人承担一切法律责任和相应后果。****承**诺人：年 月 日 | **单位意见：**年 月 日 |