参加市场调研提交材料要求

**附件1 项目报价书**

致：广州医科大学附属番禺中心医院

 根据贵方发布的《广州医科大学附属番禺中心医院本地机房计算资源扩容项目》

市场价格调研，本人代表供应商 （供应商名称）参加市场价格调研，并提交方案及报价文件。

据此函，本人宣布同意如下：

1．本项目提供和交付的系统总价为：

 （人民币）， （大写）。

2．我方郑重承诺：我方同意贵方有权要求我方按照方案文件的要求提供货物和服务。

3．我方的方案报价文件自截止之日起有效期为为180天。

4．我方同意提供按照贵方可能要求的与我方市场价格调研有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的报价或收到的任何报价。

5．与本谈判有关的一切正式往来通讯请寄：

地址： 邮编：

办公电话： 传真：

供应商法定代表人姓名、职务（印刷体）：

移动电话：

供应商名称：（公章） 202 年 月 日

# **附件2 授权委托书**

委托人（供应商）： （供应商名称）。

受委托人： （受委托人姓名），性别： ，民族： ，出生年月日： ，身份证号码： ，电话： 。

兹委托上列受委托人担任委托人的代理人，代理参加《广州医科大学附属番禺中心医院本地机房计算资源扩容项目》市场价格调研活动。受委托人代理权限如下：

1. 提交方案及报价文件（含补充、修改文件），或者撤回已提交的方案及报价文件（含补充、修改文件）；
2. 依法参加市场调研开封仪式、市场调研会议等活动；
3. 对不合理对待提出由委托人确认的质疑函、投诉书；
4. 参加市场调研谈判；

上列受委托人在上述授权范围和代理权限内，在有关文件上签名委托人予以承认，产生的权利归委托人享有，义务由委托人承担，民事责任由委托人和受委托人共同承担。

委 托 人（公章）：

202 年 月 日

# **附件3 报价一览表**

广州医科大学附属番禺中心医院：

在研究了方案和有关文件后，我们《广州医科大学附属番禺中心医院本地机房计算资源扩容项目》报价如下：

采购内容

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **单位** | **数量** | **单价（万元）** | **备注** | **品牌型号** | **具体参数** |
| 1 | 服务器 | 台 | 2 |  | 满足超融合系统配置 |  |  |
| 2 | 其他配件 | 个 | 按需 |  |  |  |  |
| 3 | 集成服务 | 个 | 按需 |  | 满足超融合系统安装及调试服务 |  |  |
| **合计** |  |

此表可按需延长

 供应商名称：

 日期：

# 附件4详细报价清单

详细报价包含但不限于以下，请根据技术方案完善补充：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项名称 | 单位 | 数量 | 单价 | 市场报价（万元） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |

说明：1、此表可按需延长；

 2、请在“备注””栏注明是否承诺可在签订合同前提供本项目中软件产品的非进口产品情况证明函，如有请标注在响应文件中的页码。

# 附件5 市场调研与需求文件差异一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **需求文件要求** | **市场调研响应** | **差异** | **差异原因** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

（若无差异，此表留空）

# 附件6 具体解决方案

提供具体明细解决方案，要求结合软硬件、建设效果等阐明技术亮点及同行成功案例。

# 附件7 其他商务资料

1、公司简介、营业执照扫描件、声明函、资质证书等。

2、提供报价依据，提供近两年的超融合采购实施合同复印件至少三个以上。

1. 成交公司需要在合同签订前提供所有涉及到的硬件原厂售后服务承诺函；
2. 现场提交的本文件内容需盖单位公章或业务章。