

# 南通市第六人民医院灾备一体机扩容项目

## 询价文件

### 一、网上询价时间

询价开始时间：2020-10-20 15:00

询价结束时间：2020-10-23 15:00

### 二、采购内容

询价编号：JSHL-DL-2020 (XJ22)

项目名称：南通市第六人民医院灾备一体机扩容项目

采购预算：15万元，最终报价超过采购预算的为无效响应文件。

采购方式：网上询价

成交方式：按项目成交

成交原则：

1. 符合采购需求且报价最低；
2. 网上询价采购报价为项目的总价，不得将项目拆分或选择性报价；
3. 满足公告规定的供货时间要求；
4. 成交人不得用以任何方式转包或分包本项目。

采购需求：详见附件3

### 三、询价采购报价须知

1. 自本公告发布之日起即可获取本询价文件，报价截止时间为询价结束时间。逾期不可报价。

获取询价文件时间：2020年10月20日至2020年10月22日，每天上午9:00至11:30，下午13:30至17:00（北京时间，法定节假日除外）

地点：南通市崇川区崇川路58号2幢504室

方式：线上。供应商法定代表人或授权代表和招标代理机构工作人员（联系人：曹玉蓉，18862980992，邮箱：jshlzc dl@jshl2015.com）联系，将采购文件领购申请表加盖公章（见附件1），扫描件发至邮箱。

纸质响应文件接收截止及开标时间、地点：

时间：2020年10月23日15:00

地点：南通市晶城科技园10号楼3楼会议室（若有调整，招标代理机构将另行通知）。

**2. 供应商报价应严格按照本询价文件要求编写“询价响应文件”；“询价响应文件”内容包括：**

（1）分项报价明细表及报价总表（须盖单位公章）；（报价总表格式见附件2，报价明细表格式自拟）；

（2）询价文件中要求提供的投标条件和其他证明文件；

（3）对询价文件确定的技术、质量和服务等条款，所作出的实质性响应和说明。

（4）联系人和联系电话。

3. 询价采购期限原则上不少于三个工作日，采用一次报价方式。按照质量和服务均能满足询价采购文件实质性响应要求且报价最低的原则，确定成交供应商。

4. 询价小组审核无误的，进行结果公示，成交结果公示 1 个工作日，公示期结束后由江苏华凌科技咨询有限公司发放成交通知书，请供应商与招标代理部（13912291248,051385347896）联系领取成交通知书。

5. 供应商随意、恶意报价，或未按询价文件要求进行报价的，将按相关规定予以处罚。

#### **四、合同签订与见证**

1. 供应商和采购单位在接到《成交通知书》后及时签订合同。纸质合同一式伍份，采购人、供应商各贰份、招标代理机构壹份。所签合同不得对采购文件作实质性修改。采购单位不得向供应商提出不合理的要求作为签订合同的条件，不得与供应商私下订立背离采购文件实质性内容的协议。

2. 经存档后的合同供应商方可履约，否则引起的一切后果由供应商自行承担。

#### **五、验收与付款**

1. 采购单位按合同约定积极配合供应商履约，按合同约定及时组织相关专业技术人员，必要时邀请质检等部门共同参与验收，并出具验收报告，验收合格的作为支付款项的依据。

2. 款项由采购单位按合同约定和验收合格报告，并按相关支付规定直接支付。

## 六、询价费用

1. 供应商承担所有与准备和参加询价可能发生的全部费用，采购人在任何情况下均无义务和责任承担这些费用。

2. 本项目代理服务费 2000 元由成交供应商承担，在领取成交通知书时缴纳。

3. 本项目不收投标保证金。

## 七、报价注意事项

1. 报价截止时间以北京时间为准。

## 八、本询价项目联系事项

询价项目负责人：白凌（13912291248，051385347896）；

采购人方面：南通市第六人民医院，联系人：关红伟，联系电话：0513-80886655；

对项目需求部分的询问、质疑请向采购人提出，其他询问、质疑向招标代理机构提出。

江苏华凌科技咨询有限公司

2020 年 10 月 20 日

附件 1:

## 采购文件领购申请表

项目名称: [            ]

项目编号: [            ]

投标单位（供应商）全称（公章）: [            ] 统一社会信用代码: [            ]
现委托[            ]（被授权人的姓名）向江苏华凌科技咨询有限公司领购招标文件工作。项目招投标过程中答疑补充等相关文件都须投标单位在相关网站上下载，本单位会及时关注相关网站，以防遗漏，并承诺不以此为理由提出质疑。  法人代表人（签字或盖章）:
被授权人姓名: [            ] 联系电话: [            ]
二代身份证号码: [            ]
接收招标文件指定电子邮箱: [            ]
注：本表以上内容[]填写均需打印，以下内容需由被授权人本人在代理机构领购时现场填写或被授权人填写，扫描件发送指定邮箱。
领购时间:  年    月    日    时    分
被授权人签字:

**\*注：投标单位应完整填写表格，并对内容的真实性 and 有效性负全部责任。**

附件：营业执照并加盖公章。

# 响应文件格式及说明

## 资格审查文件

1. 法定代表人身份证明和授权委托书（若法定代表人参加则不需要提供授权委托书）；
2. 企业法人营业执照（副本）或事业法人复印件；
3. 2019 年度的财务报告（可以提供 2019 年度经会计事务所审计的财务报告，或者至少提供 2019 年度的资产负债表和利润表。）；
4. 缴纳税收和社会保障资金证明；
5. 履行合同所必需的设备和专业技术能力；
6. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
7. 供应商未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单；
8. 其他询价文件要求的材料。

以上材料为复印件的均需加盖供应商公章。

项目方案及售后服务承诺，格式自拟。

附件 2 报价单

询价采购报价单

南通市第六人民医院灾备一体机扩容项目

编号：JSHL-DL-2020 (XJ22)

序号	项目	品牌 规格 配置	数量	单价 (元)	金额 (元)	备注
1	南通市第六人民医院灾 备一体机扩容项目					
	合 计					
	总报价（大写）					

注：1、有限价标注的，报价时不得突破，否则作为无效响应。

2、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

法定代表人或委托代理人（签名）：

报价人名称（公章）：

报价人：

报价人联系电话：

付款承诺：

其它承诺：

### 附件 3 项目需求

#### （一）供应商资格要求

1. 法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；
2. 上一年度的财务状况报告（成立不满一年不需提供）；
3. 依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；
4. 具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料；
5. 参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明；

#### （二）采购人其他资格要求：

6. 供应商未被“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重失信行为记录名单。

7. 供应商投标时提供壹进制原厂授权函。

（三）本项目不接受任何形式的联合体投标，中标后不得分包、转包。

#### （四）项目需求

（1）原航天壹进制 EDR2012 灾备一体机为 8TB 的存储空间，3 个 CDP 实时备份与恢复授权，3 个应急接管授权，64G 缓存。

因院内数据众多，为保障系统正常、平稳运行，需拓展为 48TB 的存储空间，5 个 CDP 实时备份与恢复授权，5 个应急容灾接管授权，2 个并发接管授权，96G 缓存，定时备份功能模块（授权容量：15TB）。

(2) 成交供应商提供正版授权的纸质证明材料及序列号,并且需要与原来的容灾接管等授权整合。

(3) 服务说明: 本次软件扩容部分, 维保到期时间与原设备(型号 EDR2012, 设备 ID 号: AD20-1908007) 一致。