**附件1、市场调查函**

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医疗集团数据云租用项目》市场调查公告，本人代表供应商 （供应商名称）参加市场调查，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：

（1）服务期1年，报价￥ 。

（2）服务期2年，报价￥ 。

（3）服务期3年，报价￥ 。

2．我方郑重承诺：我方同意贵方有权要求我方按照用户需求书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1年。

4．我方同意提供按照贵方可能要求的与我方市场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） 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医疗集团数据云租用项目》市场调查活动。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. 依法参加市场调查开封仪式、市场价调查研会议等活动；
3. 对不合理对待提出由委托人确认的质疑函、投诉书；
4. 参加市场价格调研谈判；
5. 办理交货、参加工程验收、提供服务。

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）：

年 月 日

## 附件3 报价格式要求

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，我们就《广州医科大学附属番禺中心医院医疗集团数据云租用项目》的报价明细如下：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **模块** | **业务** | **数量** | **单位** | **1年报价单价（元）** | **1年报价合计（元）** | **2年报价单价（元）** | **2年报价合计（元）** | **3年报价单价（元）** | **3年报价合计（元）** | **备注** |
| 1 | 计算资源池 | 物理机服务器 | 6 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 虚拟化服务器集群1 | 8 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | 虚拟化服务器集群2 | 10 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 | 存储池 | 光纤交换机 | 2 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 | 数据库存储 | 1 | 套 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 | PACS影像存储 | 1 | 套 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 | 备份 | 备份一体机 | 1 | 套 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | 网络和安全 | 核心交换机板卡 | 2 | 个 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 | 服务器区交换机 | 2 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 | 管理交换机 | 1 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 | TAP交换机 | 1 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 | 负载均衡 | 2 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 | 数据库审计 | 1 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 | 日志审计 | 1 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 | 杀毒软件 | 1 | 套 |  |  |  |  |  |  |  |
| 16 | 机房建设 | 机柜 | 7 | 个 |  |  |  |  |  |  |  |
| 17 | UPS电池 | 80 | 节 |  |  |  |  |  |  |  |
| 18 | 精密空调 | 2 | 台 |  |  |  |  |  |  |  |
| 19 | 线路 | 线路服务 | 1 | 项 |  |  |  |  |  |  |  |
| 20 | 服务 | 数据中心集成服务 | 1 | 项 |  |  |  |  |  |  |  |
| 21 | 资源整合实施服务 | 1 | 项 |  |  |  |  |  |  |  |

可根据实际补充调整。

供应商（公章）：

年 月 日

**附件4 现场调研需提交的其他资料**

1、营业执照

2、企业规模声明函

3、提供报价依据，可为同类项目合同扫描件

4、现场提交的本文件内容需盖单位公章或业务章。

5、要求提供整体服务方案。