

# 大连市第五人民医院询价函

## 大连第五人民医院放射科图像工作站电脑 采购项目询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟放射科图像工作站电脑4台，项目预算3.5万元。现诚意邀请贵公司对“大连第五人民医院放射科图像工作站电脑采购项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

### 一、采购需求

(一) 放射科图像工作站电脑四台。技术参数如下：

*CPU	Intel Core i7 主频≥3.2GHz
*内存	≥8G DDR4，最大可扩展至 32G
*硬盘	1T 7200RPM 3.5" SATA3
*显卡	独立显卡
声卡	集成声卡
*光驱	无
网卡	集成 10/100/1000M 以太网卡
显示器	19.5 液晶显示器
扩展槽	1 个 PCI-E*16，1 个 PCI-E*1，1 个 M.2 PCIe 插槽
系统	预装 win10 32 位 中文专业版
键盘、鼠标	USB 键盘、鼠标
*接口	8 个 USB 3.1 Gen 1 接口
电源	节能电源
售后服务	商用工作站三年上门服务

(二) 供货方负责运输、人工、安装、培训等。设备质保期叁年。

### 二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价单密封后加盖单位公章，于2019年6月19日13:00前送至大连市第五人民医院（黄河路890号）机关综合楼（F座）307室（采购办），逾期者视为放弃。

### 三、报价须知

1. 报价文件中应包括报价单（包括品牌规格型号、含税单价、总价等详细报价信息）、营业执照、产品彩页（非必须）。
2. 报价文件中内容均需加盖公章。
3. 报价文件经我单位认可即为签订合同的最 终依据。

### 四、确定中标及合同签订

本次采购以满足采购需求且报价最低的原则确定中标单位。

### 五、付款方式

货到安装、调试完成并验收合格后，甲方向乙方支付100%合同价款。验收合格后，乙方需在3日内向甲方提供正规增值税普通发票，甲方检验发票合格后乙方支付货款。

### 六、联系方式

联系名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：刘天明、田璐

联系电话：0411-84244322

联系地址：大连市第五人民医院（黄河路890号）机关综合楼（F座）

307室

