

大连市第五人民医院询价函

大连市第五人民医院 360 天擎终端安全管理升级 服务项目采购询价函

各供应商：

大连市第五人民医院拟采购 360 天擎终端安全管理升级服务项目，预算 5.0 万元。现诚意邀请贵公司对“大连市第五人民医院 360 天擎终端安全管理升级服务项目”进行报价，报价超出采购预算的，视为无效。

一、采购需求

序号	名称	规格	单位	数量
1	软件升级包	360 天擎终端管理系统升级包，含 550 节点 升级纸质授权书 1 份、电子授权文件 1 份。	套	1

包括：7×24 小时远程电话支持服务，对相应模块规则库和模块软件日常维护。如有特殊需求，提供现场技术服务。

二、报价文件报送

若贵公司有意参加此次报价，请将报价文件密封后加盖单位公章，于 2020 年 12 月 21 日 11:30 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. 报价文件中应包含报价单、营业执照等材料。
2. 报价文件须每页加盖公章。

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

在升级成功后，供方向我方开具正规全款增值税普通发票，我方收到发票并验收合格后，在 15 个工作日内以支票或电汇的形式支付全款。

六、其他需求

1.必须是通过市场监督管理部门登记审核，在国内正式注册具有独立法人资格，具备经营招标货物的经营范围。

2.具有有效企业法人营业执照、组织机构代码证、税务登记证（国、地税）、开户许可证。

3.服务期限：合同签订之日起壹年。

七、联系方式

名称：大连市第五人民医院采购办

联系人：蒲宽、田璐

联系电话：0411-84244322

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（采购办）

