**[计算机机房深信服超融合服务器维保]**

**采购项目市场调查公告**

各供应商：

我院计算机机房深信服超融合服务器维保采购项目现进入市场调查阶段，欢迎符合资格条件的供应商前来报名参与。我院将根据市场调查的结果，邀请符合我院需求的供应商进行院内邀请论证（谈判）会，具体时间另行通知。本项目不属政府采购类。

**一、采购项目概况：**

1、项目名称：计算机机房深信服超融合服务器维保

2、项目编号：FSSZYYZWCG2023112001

3、项目预算金额：7.542万元。

4、用户需求：详见附件1**（\*供应商必须响应用户需求书全部内容）。**

**二、报名供应商资格要求：**

1、供应商必须具有独立法人资格，能独立承担民事责任和合同义务。

2、供应商必须具有有效的中华人民共和国企业法人营业执照，执照中必须具有本项目的经营范围。

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

4、供应商须具备履行合同的设备和专业技术能力。

5、供应商须未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任何记录名单之一：①失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。

6、供应商应遵纪守法、诚信经营，近三年内（自本公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录。

7、本项目不接受联合体参与。

**三、网上公告时间及报名时提交的文件要求**

1、公告时间：自发布次日起5个工作日内。

2、报名时需提交的文件（A4纸，双面打印并按照以下顺序装订完整并每页加盖公章）：

（1）报名资料封面（格式见附件2）。

（2）报名文件目录（格式见附件3）。

（3）企业法人营业执照（副本）复印件。营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

（4）税务登记证书（国、地税）复印件。

（5）组织机构代码证复印件。

（6）如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

（7）自行登录“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))，下载并打印《信用信息报告》（下载日期应在本公告发布日期之后）。

（8）参与人如为法人代表，须提交供应商法人代表证明书（格式见附件4）法人代表第二代居民身份证复印件（原件备核）。参与人如为授权代理人，须提交供应商法人代表证明书及法人代表第二代居民身份证复印件、法人授权书（格式见附件5）、授权代理人第二代居民身份证复印件（原件备核）及授权代理人近三个月社保缴费证明。

（9）提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。

（10）自2020年1月1日至今同类业绩复印件，最多提供3份（格式见附件7），须提供合同关键页，关键页包括采购内容、签订日期 、双方盖章等;且针对每项合同（或业绩），需提供由客户签名盖章的验收合格资料或者由客户签名盖章的用户满意度评价，且必须为验收合格或满意程度为满意以上或类似的好评。

**备注：**

**1、供应商提交的材料必须真实可靠，如经核实为虚假材料的，将取消其报名资格并列入医院供应商诚信黑名单。**

**2、请供应商按照上述第三点第2条要求，提交纸质资料（一式一份），所提交的文件资料必须在有效期内，复印件需清晰并加盖公章，否则将会被取消资格。**

**3、供应商不得串通围标，如发现有串通围标行为将取消其参与项目资格并列入医院供应商诚信黑名单。（串通定义见《政府采购法实施条例》第七十四条,中华人民共和国财政部令第87号--政府采购货物和服务招标投标管理办法第三十七条）。**

**四、报名交资料时间**

自发布次日起5个工作日内。

**五、联系方式**

1、采购人：佛山市中医院

2、地 址：佛山市禅城区亲仁路6号自编10号楼二楼采购办公室

3、联系电话：(0757)83067026传真：(0757)83067026

4、电子邮箱：740329062@qq.com

5、联系人：李小姐

佛山市中医院

2023年11月27 日

**附件1：**

**[计算机机房深信服超融合服务器维保]项目用户需求书**

**一、项目概述**

我院现用的一套深信服超融合服务器，共5个主机节点，分别于2019年1月和2020年2月期采购并投入使用，一直较稳定使用至今。这些设备已经在2023年2月超过了维保期。现在这套设备承载了94台各类业务的服务器使用，这些服务器的性能和安全对医院各相关业务有非常重大的影响，必须保证长期不间断地其稳定运行。需购买原厂维保服务以保障设备不间断稳定使用。所以承接商必须提供的是原厂相应级别的服务。

维保设备清单如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品型号 | 数量 | 采购时间 |
| 1 | aServer-2205 | 2 | 2020年2月 |
| 2 | aServer-2205 | 3 | 2019年3月 |
| 3 | 深信服计算服务器虚拟化软件 | 26 | 2019年3月 |
| 4 | 深信服网络虚拟化软件 | 26 | 2019年3月 |
| 5 | 深信服虚拟存储软件 | 26 | 2019年3月 |
| 6 | 深信服持续数据保护软件（5.8.2版本以上） | 1 | 2019年3月 |
| 7 | 深信服存储虚拟化双活软件（5.8.7R1版本以上） | 20 | 2019年3月 |
| 8 | vAD-100 | 1 | 2019年3月 |
| 9 | vAF-1600 | 1 | 2019年3月 |
| 10 | vAF-800 | 2 | 2020年2月 |
| 11 | vAF-800 | 1 | 2020年7月 |

1. **技术要求**

（1）维保设备所需服务内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品型号 | 数量 | 产品名称 |
| 1 | aServer-2205 | 2 | 产品质保 |
| 2 | aServer-2205 | 3 | 产品质保 |
| 3 | 深信服计算服务器虚拟化软件 | 26 | 软件升级 |
| 4 | 深信服网络虚拟化软件 | 26 | 软件升级 |
| 5 | 深信服虚拟存储软件 | 26 | 软件升级 |
| 6 | 深信服持续数据保护软件（5.8.2版本以上） | 1 | 软件升级 |
| 7 | 深信服存储虚拟化双活软件（5.8.7R1版本以上） | 20 | 软件升级 |
| 8 | vAD-100 | 1 | 软件升级 |
| 9 | vAF-1600 | 1 | 软件升级、URL库、ips+web防护、僵尸网络识别库、实时漏洞 |
| 10 | vAF-800 | 2 | 软件升级、URL库、ips+web防护、僵尸网络识别库、实时漏洞 |
| 11 | vAF-800 | 1 | 软件升级、URL库、ips+web防护、僵尸网络识别库、实时漏洞 |

（2）供应商所提供的维保服务内容必须满足以下要求：

|  |  |
| --- | --- |
| **服务内容** | **服务要求** |
| 硬件产品质保服务 | 提供维保设备的故障件的更换及维护，如设备无法于4小时内修复，需要返厂维修时，须24小时内提供与故障设备同等档次及性能的设备供我方替换使用，确保设备能稳定运行。**需提供原厂售后服务承诺书。** |
| 现场支持服务 | 1.重大故障或远程无法解决，7\*24小时紧急救援服务，30分钟内响应。  2.基于安全必要提供维保设备的版本升级、许可更新、特征库的升级，软件系统故障处理。 |
| 远程支持服务 | 1.日常的技术电话及远程技术支持，响应时间应小于5分钟。  2.提供协调原厂400及外部资源，配合我方进行必要的技术支持，响应时间应小于1小时。 |

**三、商务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **商务条款** | **要求** |
| 1 | **供货渠道** | 1、所有产品均由制造商或其授权的分销机构所提供，具有合法透明的供货渠道，成交供应商及制造商须提供其产品品质和一切售后服务保障。 |
| 2 | **报价要求** | 1、报价不高于本项目的预算金额。  2、报价方式为广东省佛山市目的地竣工验收交付价。  3、报价中须包含整个项目的货物购置、安装、调试、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票等合同实施过程中的应预见和不可预见所有费用。 |
| 3 | **知识产权** | 1、供应商必须保证，我院在中华人民共和国境内使用标的货物、资料、技术、服务或其任何一部分时，享有不受限制的无偿使用权，如有第三方向我院提出侵犯其专利权、商标权或其它知识产权的主张，该责任应由供应商承担。  2、报价应包含所有应向所有权人支付的专利权、商标权或其它知识产权的一切相关费用。 |
| 4 | **服务地点** | 我院（用户）指定地点。 |
| 5 | **项目实施要求** | 1、供应商须向我院提供详细的项目实施计划，包括实施进度、任务分工、管理及风险控制措施等。  2、在项目实施过程中，供应商需服从我院的组织、协调、监督、管理。  3、供应商需根据项目进展及时向我院报告。 |
| 6 | **工期** | 建设期限：自合同签署生效之日起10天（工作日）内提供及安装调试完毕并交付我院使用。 |
| 7 | **验收要求** | 1、我院组织相关部门严格依据项目标的参数、数量、品牌、规格型号（如有）等进行验收，如发现货品不符合要求时，供应商应无条件退货或换货。  2、实施项目通过试运行正常后，双方共同验收并出具验收报告。  3.供应商按照项目的要求，在规定时间内完成系统设计、研发、安装实施、测试、调试、验收等工作，并向采购人提交项目应用系统。若由于供应商原因，导致项目延误，每周每次扣除合同总金额的 5‰ 。  4.系统验收：对整个项目的验收包括检查整个系统是否实现了采购人要求的全部功能，是否满足招标文件、合同、系统需求规格说明书及双方签署的补充文件的要求。  5. 文档验收：采购人能查询项目清单设备所受维保情况的信息，可通过查询厂家官网或官方维保电话或厂家提供纸质证明书方式取得证明。  6.本项目建设应用系统参照网络安全等级保护三级标准建设，系统应用和数据层面达到网络安全等级保护三级水平，供应商应配合采购人完成核心业务系统的信息安全等级保护三级测评工作 |
| 8 | **售后服务要求** | 1、维护期：一年。保修期限按项目验收采购人签字完成日起开始计算。期满后每年维保费不高于合同维保费用，需另签合同。  2、保修服务内容：电话、网络等热线技术支持服务；7\*24小时响应。  3、现场技术支持服务：供应商维护人员需在接到维修通知24小时内响应，并在48小时之内提出解决方案，消除故障影响。 |
| 9 | **培训要求** | 培训对象包括用户单位系统，如系统管理员、医师、科室主任等角色；通过培训使用户方能独立操作、维护、管理，从而使用户方能独立进行管理、故障处理、日常测试维护等日常工作，确保系统能正常安全运行。供应商必须作出培训承诺，含培训计划、培训内容、培训方法、培训时间、培训地点等。 |
| 10 | **付款方式** | 1、付款方式：一期支付,合同生效后，自收到完税发票之日起30个工作日内，支付合同全款。  2、收款方、出具发票方、合同乙方均必须与成交供应商名称一致。 |

**附件2：**

**佛山市中医院总务科采购项目**

**报名文件**

**项目名称：**

**项目编号：**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人姓名：**

**联系电话（手机）： 座机：**

**E-mail：**

**日 期： 年 月 日**

**附件3**

**报名文件目录**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 投标资料 | | 页码 | 审核情况（√） | 备注 |
| 1 | 三证合一的营业执照复印件 | |  |  |  |
| 或 | 企业法人营业执照（副本）复印件 |  |  |  |
| 税务登记证书（国、地税）复印件 |  |  |  |
| 组织机构代码证复印件 |  |  |  |
| 2 | 商事主体信息公示平台查询页（营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”） | |  |  |  |
| 3 | 《信用信息报告》 | |  |  |  |
| 4 | 法人代表证明书 | |  |  |  |
| 5 | 法人代表第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 6 | 法人授权书 | |  |  |  |
| 7 | 授权代理人第二代居民身份证复印件 | |  |  |  |
| 8 | 授权代理人近三个月社保缴费证明 | |  |  |  |
| 9 | 提供遵纪守法、诚信经营、近三年内（自论证公告发布之日起往前推三年）无违规违法行为或采购活动中无不良记录的承诺书。（格式见附件6）。 | |  |  |  |
| 10 | 业绩（见附件7） | |  |  |  |

**附件4：**

**法定代表人资格证明书**

**佛山市中医院：**

同志，现任我单位职务，联系手机：，为法定代表人，代表我单位参与贵单位以下项目的采购活动，特此证明。

项目名称：

项目编号：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

签发日期：年月日 单位名称（加盖公章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **法定代表人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **法定代表人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：

1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖供应商公章。

**附件5：**

**法人授权书**

**佛山市中医院：**

我单位特授权委任 (姓名)现职员工，作为我方代表，参与贵方的采购项目，对该代表人所提供、签署的一切文书均视为符合我方的合法利益和真实意愿，我方愿为其行为承担全部责任。

项目名称：

项目编号：

有效期限：自本单位盖章之日起生效。

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（亲笔签名或签章）：

授权代理人（亲笔签名）： ，联系手机电话：

授权生效日期：年月日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **授权代理人身份证**  **复印件正面粘贴处** |  | **授权代理人身份证**  **复印件反面粘贴处** |

说明：1.本授权书内容不得擅自修改。

2.须提供第二代居民身份证双面复印件，并加盖投标人公章。

3.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

**附件6：**

**承诺书**

我公司在参加本次采购项目活动中，作出如下承诺：

一、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

二、未挂靠、借用资质进行投标等违法违规行为。

三、提供的相关文件均真实、有效。

若发现我方存在上述问题，愿参照政府采购相关规定接受处罚并列入医院供应商诚信黑名单。

供应商名称（加盖盖章）：

日期：

**附件7：**

**拟提供的业绩**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **客户名称** | **项目名称及合同金额**  **（万元）** | **合同签订时间** | **联系人及电话** | **备注** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |

供应商名称（加盖公章）：

授权代理人签字：

日 期：年月日

注：供应商未按上表和要求填报的，视为2020年1月1日起至今无用户。

**附件8：**

**报价书**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **单价（元）** | **小计（元）** |
| 1 | 计算机机房深信服超融合服务器维保 | 1项 | ¥ | ¥ |
|  | 总计： | | | ¥ |
|  | 大写：人民币 元 | | | |
|  | 备注：  1、本项目预算金额：7.542万元。  2、供应商必须完全满足并响应本采购项目的用户需求书全部内容。  3、报价修正准则  ①　报名文件中报价表内容与报名文件中相应内容不一致的，以报价表为准。  ②　报价表大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。  ③　单价金额小数点或者百分比有明显错位的，应以总价为准，并修正单价。  ④　总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。  ⑤　同时出现两种以上不一致的，按照上述规定的顺序修正。修正后的报价经报名人确认后产生约束力，报名人不确认的，其报价无效。  4、请严格按照本报价表报价，更改序号、物资名称、单位的报价单为无效报价单。  5、单项价格和总价超过本项目预算价为无效报价单。  6、本报价表纸质版，由供应商在院内论证（谈判）会当日自行携带入场。  7、人民币大写字：壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正） | | | |

　　　　　　　　　　　　 报价单位：（盖章）

年　 月　 日