**浙江省武义县第一人民医院网络安全设备续保+扩容服务招标公告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备类型** | **配置描述** | **数量** |
| 1 | 潜伏威胁探针（深信服）SANGFOR STA 100 | 续保一年，软件升级 | 1 |
| 2 | 安全感知平台（深信服）SANGFOR SIS-1000 | 续保一年，软件升级 | 1 |
| 3 | 上网行为管理（深信服）AC-3300 | 续保一年，软件升级 | 1 |
| 4 | 云趣AgileX数据库监控诊断系统 | 续保一年，软件升级 | 1 |
| 5 | 信创堡垒机（天融信） | 原先50个点，扩容100个点，总可用150个点。软件质保3年。 | 1 |
|  |  | 预算：9.2万 |  |

1. 采购方式：询价，请各符合条件的供应商一次性给出最低价格，本项目低价中标，本项目预算限价9.2万元。
2. 维保需求：续保网络安全设备，详见下表，周期1年，软件免费升级。

三、扩容服务：信创堡垒机（天融信）原先50个点，要求新增扩容100个点，总可用达到150个点。软件质保3年，承诺盖章。

设备情况：

四、**报名时间、地点：**

1.**报名时间：**公告发布之日起可开始报名

2.**截止时间：**2024-11-10 23:59

3.**报名地点：报名采购电子邮箱，地址：wyrmyyjw@163.com**；请务必留下报名相关资料【企业工商营业执照、法人授权委托书、厂商授权证明、公司报名表、投标服务承诺函PDF扫描件提交】

4.**联系电话：**采购中心办公室 0579-89082321 ；手机：13868973047

**三、项目概况：**

1.投标人所供服务满足采购需求。

2.信创堡垒机（天融信）扩容要求提供3年质保，原先续保服务周期1年。

**四、中标方式：**

低价中选。

1. **付款方式：**

按中标合同价格半年度付款一次，付款前中标方应先完成维保+扩容服务和开具发票。

**六、提交材料（投标文件一份正本、五份副本）：**

1、投标文件内容应包括（按顺序）：并逐页盖红章

（1）投标项目名称及报价（见附件一）；

（2）法人工商营业执照复印件；

（3）法人身份证复印件；

（4）法定代表人授权委托书：

（5）被授权投标人身份证复印件；

（6）投标产品详细资料及售后服务承诺函；

（7）其他投标方认为有必要提供的资料；

**附件、**

**法定代表人授权委托书**

浙江省武义县第一人民医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_法定代表人 授权 为委托代理人，参加贵单位组织的 项目的招标活动 ，授权代表我单位处理与招投标活动中的一切事宜。

法定代表人签字或盖章：

投标单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

被授权人签字：

详细通讯地址：

电 话：

邮政编码：

**附件、**

**报价单**

投标方名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）

|  |  |
| --- | --- |
| **招采项目名称** | **投标报价**  **（人民币）** |
|  | 总报价小写： 元；  大写： 元； |
|  |  |

投标方代表签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**附件、**

**产品售后服务承诺函**

**浙江省武义县第一人民医院：**

**我公司参与贵院组织的 采购项目，对所提供产品的售后服务承诺如下：**

1. 质保期：
2. 售后服务：

投标单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

被授权人签字：

详细通讯地址：

电 话：

浙江省武义县第一人民医院

采购中心

2024-10-30