**报名注意事项**

1.请参与报名的供应商在准备报名资料时，按照报名资料目录顺序和模板提交，若其中某项资料不需提供，请勿删除页面，自动跳过当前页即可。

2.可根据项目方案内容通过PPT重点介绍产品功能、亮点及落地案例，15分钟。

3.报名资料电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至1130020890@qq.com，并抄送至2539231388@qq.com。邮件名称：“业务网络服务（公司名称+联系人+联系电话）”。

4.收到您的邮件即报名成功。特殊情况，我们会通过电话与您联系，请注意保持电话畅通。感谢您的积极参与！

**信息化项目调研报名目录**

1.报名登记表 4

2.资质： 4

2.1营业执照 4

2.2法定代表人授权书 4

2.3法人及被授权人身份证 4

2.4公司资质 4

2.5本项目涉及资质 4

2.6开发商委托销售授权函 4

3.项目调研报价表 5

# 1.报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 联系人 | 联系电话 | 联系邮箱（与报名邮箱一致） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

# 2.资质：

## 2.1营业执照

## 2.2法定代表人授权书

## 2.3法人及被授权人身份证

## 2.4公司资质

## 2.5本项目涉及资质

## **2.6开发商委托销售授权函**

# 3.项目调研报价表

|  |
| --- |
| 项目1名称：业务网络服务 供应商名称： 联系人及联系电话： |
| 项目名称 | 服务内容 | 预估数量 | 用途 | 需求 | 单价报价（元/月/条） | 服务期2年报价金额（元） | 备注 |
| 项目1 | 互联网网络 | 1 | 新区医院办公（含IPV6服务） | ≥1000m |  |  |  |
| 互联网网络 | 6 | 感染性疾病科、核磁共振、车队三个区域（含IPV6服务） | ≥200M |  |  |  |
| 政府医务室办公（含IPV6服务） |
| 远程vpn接入（含IPV6服务） |
| 老区医院办公（含IPV6服务） |  |  |  |  |
| 5G移动网络 | 1 | 移动5G应急网络 |  |  |  |  |
| 医保网络 | 1 | 金保网 | ≥30M |  |  |  |
| 电子政务网 | 1 | 电子政务网 | ≥50M |  |  |  |
| 裸光纤 | 1 | 新区医院连接老区医院 | 裸光纤 |  |  |  |
| 数据传输专线 | 1 | 新区医院连接市政府医务室  | ≥100M |  |  |  |
| 跨市数据传输专线 | 1 | 华西医院连接医院 | ≥30M |  |  |  |
| 5G数据传输电路 | 1 | 医院接入省卫健委动“5G+医疗健康”远程应用体系 | ≥10M |  |  |  |
| 政策专网 | 3 | 根据政府要求接入 | - |  |  |  |
| 项目1报价（元） |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| 项目2名称：冗余业务网络服务 供应商名称： 联系人及联系电话： |
| 项目2 | 裸光纤 | 1 | 新区医院连接老区医院（冗余） | 裸光纤 |  |  |  |
| 数据传输专线 | 1 | 新区医院连接市政府医务室（冗余） | ≥100M |  |  |  |
| 项目2报价（元） |  |  |  |  |
| 项目3名称：IPTV服务 供应商名称： 联系人及联系电话： |
| 项目名称 | 服务内容 | 预估数量 | 用途 | 需求 | 单价报价（元/月/点） | 服务期2年报价金额（元） | 备注 |
| 项目3 | IPTV服务 | 1000个 | 医院病房电视服务 | — |  |  | 按实际点位结算 |
| 项目3报价（元） |  |  |  |  |
| 备注：以子项服务内容验收合格之日起开始计费，按实际情况结算，最终内容以招标采购为准。 |