资阳市中心医院
专线服务调研公告

因医院业务工作需要，对专线服务进行市场调研,现公开征集相关资料,欢迎各潜在供应商进行报名，现将有关事宜公告如下：

1. 项目需求

 用于医院业务系统与政务云平台数据传输。

二、报名资料

报名资料须包含以下内容，并按照此顺序制作：
1.项目调研报名表；
2.资质：营业执照、法定代表人授权书、法人及被授权人身

份证、项目资质、授权函等；

1. 项目调研报价表；

4.建设方案或服务方案（格式自拟）；
包含但不仅限于以上内容。

三、报名时间、方式

1. 本公告自挂网公告日起，截止时间为自发布公告起第5个工作日（包含发布当天），公告截止日期后递交的报名资料无效。
2. 报名方式:本次市场调研活动采用邮箱报名，不接受现场报名。
3. 1.报名资料按附件《报名须知》要求，将电子文档（盖章扫描件和可编辑版本）发送至zyszxyyxxb@163.com。邮件名称：“XXXX项目名称+公司名称+联系人+联系电话）”报名资料目录见附件。

2.联系人：报名资询：曾老师 028-26219526

3.线上或线下集中调研需求论证时间及地点，另行通知，请参加调研会的供应商准备相应的纸质版报价表及汇报PPT等。

四、其他说明

现公告的调研内容因市场了解的局限性，仅作为医院市场调研参考使用，我院有权使用所征集技术指标中的相关内容，不作为正式采购依据，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，并请参与供应商详实介绍推荐产品，最终配置和技术参数以购买时为准。对未公告配置及技术性能的，请各潜在供应商自行提供。

**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zyszxyyxxb@163.com。邮件名称：“XXXX项目名称（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） | 是否为中小企业 | 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

供应商名称： 联系人及联系电话：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名名称 | 带宽 | 服务内容 | 计划服务期限 | 报价(元/月/条） | 总价（元） | 采购品目分类名称及编码 参考《政府采购品目分类目录》 （2022年印发） | 备注 |
| 专线服务 | 裸光纤 | 用于医院业务系统与政务云平台数据传输 | 3年 |  |  |  | 提供线路迁移服务 |