# 关于征集北塔运维系统维保授权服务商的通知

为保证医院计算资源、存储资源、网络资源的安全稳定，我院拟为现有北塔运维系统购买维保授权，现公开征集供应商，邀请符合条件的厂家或供应商积极报名。

本次需要扩容250点授权，包含但不限于网络设备、操作系统、数据库、中间件、标准应用、虚拟化宿主机的节点授权等；所投产品需要与原有软件完全兼容。

具体要求如下：

一、报名公司提交材料

1. 具有有效企业法人营业执照、税务登记证、组织机构代码证或者三证合一等。
2. 供应厂商对业务员授权书（法定代表人参加的，提供法定代表人居民身份证复印件；法定代表人授权人参加的，提供法定代表人授权书及被授权人居民身份证复印件。）

3、产品授权书:制造商对产品代理或经销资格的授权书。

4、功能介绍、售后服务等

5、公司业绩和现行价格证明：近两年国内三甲医院服务合同（至少三家）。

6、产品报价单（见附件）

所有纸质版材料加上封皮及目录胶装成册，加盖公章，封皮注明：项目名称+厂家名称+联系人+联系方式，信息填写清楚。

二、资料提交地点：材料纸质版原件提交至石家庄市人民医院建华院区（建华南大街365号）负1层信息中心

# 四、报名截止时间：2025年6月5日 17:00。

五、现场演示时间及地点：另行通知

六、联系方式： 69089995

信息中心

2024年5月30日

附件：

**报价单**

项目名称：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 服务内容及功能介绍 | 售后服务 | 报价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |

注：表格不够可自行添加。

供应商（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人或其委托代理人(签字或印章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_日