**附件2：**

**市场调研响应文件**

**项目名称：广州市从化区中医医院超融合服务器与分布式存储服务器市场调研**

**响应清单：**清单（ ）

**供应商：** **（加盖公章）**

**业务代表：**

**联系方式：**

**日 期：** **年** **月** **日**

**目录**

**[一、公司简介](#_Toc25445)**

**[二、营业执照、资质证书](#_Toc14945)**

**[三、供应商法人证书和业务代表授权书](#_Toc30590)**

**[四、所响应设备相关资质文件](#_Toc30590)**

**[五、第一次市场报价单](#_Toc30590)**

**[六、供应商认为需要提供的其他资料](#_Toc30590)**

# 一、公司简介

# 二、营业执照、资质证书

供应商营业执照、资质证书（如产品经营放可等）；

# **[三、供应商法人证书和业务代表授权书](#_Toc30590)**

# **四、所响应设备相关资质文件**

1.设备参数或建设方案；

2.宣传彩页；

3.配置清单、配套设备及配套软件清单与软件授权等；

4.调查表格：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **节点** | **具体技术参数** | **实现的功能** |
| 1 | 超融合服务器 | 1套 | 6 |  |  |

#### （一）、超融合服务器

#### （二）、分布式存储服务器

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **数量** | **节点** | **具体技术参数** | **实现的功能** |
| 1 | 分布式存储服务器 | 1套 | 3 |  |  |

# **[五、第一次市场报价单](#_Toc30590)**

**第一次市场报价清单（一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：广州市从化区中医医院超融合服务与分布式存储服务器市场调研 | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：超融合服务器 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套软件 | 配套软件授权个数 | 具体配套软件名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  |

附加说明：

1.如设备没有相关内容的，请在相关项目一栏上填“/”。

2.其他承诺：

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

**第一次市场报价清单（一）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称：广州市从化区中医医院超融合服务与分布式存储服务器市场调研 | | | | | | | | | | | |
| 响应清单：分布式存储服务器 | | | | | | | | | | | |
| 序号 | 产品  名称 | 厂家名称 | 规格型号 | 产地 | 上市  时间 | 市场报价  （元/台） | 数量 | 整机  维保 | 是否有配套软件 | 配套软件授权个数 | 具体配套软件名称 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  | 年 |  |  |  |

供应商名称：

法定代表人或授权代表签名：

日 期： 年 月 日

# **六、供应商认为需要提供的其他资料**