CDP备份一体机采购项目招标文件 (第一次)

一、项目名称：CDP备份一体机采购项目

二、采购预算（最高上限价）：250000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 信息科 | CDP备份一体机 | 1 | 套 | 250000 | 250000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。经甲方确认乙方工作人员进场及系统安装部署后，甲方按发票支付货款总金额的30%，验收合格系统正常运行后次月，再支付总金额的60%，余款10%在质保期届满后一个月内由病案信息部（信息科）和使用科室进行运行评价合格后，按财务科流程付清。

四、评标办法：竞争性议价，现场需二次议价。

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

七、采购需求及参数

1、国产品牌，≥2U12盘位，两颗≥10核CPU，≥256GB内存，≥2\*240GB SSD企业级硬盘；

2、配置≥12\*10TB SATA 7200转硬盘；

3、≥1GB高速RAID缓存阵列卡，支持RAID0,1,3,5,610,30,50,60和超级电容掉电保护，板载双千兆以太网接口（可扩展双口千兆电口网卡，双口万兆光口网卡，双端口光纤HBA卡），550W 冗余电源，含导轨；

4、数据备份基本服务管理平台，Windows/Linux系统下文件、数据库、操作系统、虚拟机备份及恢复，卷复制CDP实时备份、恢复，应急接管主模块；

5、压缩加密重复数据删除，远程备份等功能模块；

6、实现各种备份介质（硬盘或磁带库驱动）支持；

7、 ≥80TB可用备份容量授权；内含Linux、Windows（含桌面版）客户端授权数量不限制，包含关键≥15TB业务系统的CDP实时备份及应急接管许可；

功能要求：支持可通过在备份机上增加SSD盘创建SpeedX缓存，从而实现备份/恢复加速，大大提高数据写入备份机/从备份机中恢复的速度；提供无需通过备份软件将备份数据导出到RDX驱动器内硬盘功能；对备份系统所有机械磁盘和闪存盘，提供长期健康状态预测报告。预测结果根据系统运行情况，每天至少更新一次；对将发生故障的介质，提前6周提供一般性预警，提前2周提供严重预警并给出具体症状描述；对CPU、内存、存储空间、网络等基础资源性能及开销情况，提供历史和实时状态统计分析报告；对所有资源状态，可预测未来1天、7天、14天、30天、90天几种不同时间跨度内的波动情况；

服务承诺：提供制造厂商售后服务承诺函，中标后提供样机进行功能演示，如果与投标功能不相符，则按照虚假应标处理，我方并追究相关责任。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2024年7月18日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2024-7-11

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（现场手签）**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件

五、 供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 三 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

**五、供应商认为需要提供的其它资料**