**云南省第一人民医院****系统项目谈判一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **公司名称（盖章）** |  | **报名公司项目负责人** |  | **联系电话** |  |
| **产品名称** |  | **产品型号** |  | **总报价（人民币）** |  |
| **系统分项报价（按质保期一年报）** | **软件报价** |  | **硬件报价** |
| **此报价****产品情况** | **明细见附表** |  |  |  |
| **制造商** |  | **国产/进口** |  | **产品投入市场时间** |  |
| **同型号产品国内****三甲医院使用情况** |  |
| **服务承诺（免费质保期是否增加 、维保、是否有驻昆工程师、厂商可提供的其他免费服务等）：** |

注：严禁修改表格，请按要求逐项填写。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 统一支付对账系统 | （1）线上移动支付 |  |
| (2)统一支付平台： |  |
| (3)统一对账平台： |  |
| 2 | 智慧服务平台 | (4)医院微信公众号 |  |
| (5)智慧服务平台 |  |
| 软件总报价： |  |

1. 系统报价

二、服务器硬件等需求

结合平台建设，需增加一定的服务器、存储、备份等硬件设备，需求清单如下（按照以下格式填写）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **性能参数** | **用途** | **数量（台）** | **单价** | **总报价** |
| 1 | 应用服务器 | CPU： 内存： 硬盘： Raid:电源： 网卡： 等 | 双机热备应用服务 |   |  |  |