

福建经发-单一来源-2024-JF060-2024年度电信医疗云年费采购公告

项目概况

(2024-JF060-2024 年度电信医疗云年费) 采购项目的潜在供应商应在 (厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 2401 室) 获取采购文件，并于 2024 年 04 月 24 日上午 9 点 30 分 (北京时间) 前提交响应文件。

一、项目基本情况

项目编号: 2024-JF060

项目名称: 2024 年度电信医疗云年费

采购方式: ☒ 单一来源 ☐ 竞争性磋商 ☐ 询价

预算金额: 14 万元

最高限价 (如有): 14 万元

采购需求: 2024 年度电信医疗云年费, 服务期: 1 年; 简要技术要求: 实现为其承载的应用提供统一分配的标准化资源, 采用多种虚拟化技术, 可以将数据中心中计算能力的管理颗粒度从服务器级别深入到 CPU、内存和板卡级等; 其他详见采购文件。

合同履行期限: 详见采购文件

本项目 (是/否) 接受联合体投标: 不接受

二、申请人的资格要求:

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定;
2. 落实政府采购政策需满足的资格要求: 无;
3. 本项目的特定资格要求: 无。

三、获取采购文件

时间: 2024 年 04 月 18 日至 2024 年 04 月 23 日, 每天上午 09: 00 至 11: 30, 下午 14:30 至 17:00 (北京时间, 法定节假日除外)

地点: 厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 2401 室

方式: 现场购买或邮件购买。联系人: 黄小姐, 联系电话: 0592-5560066, 邮箱: 2026886635@qq.com。

售价: 人民币 50 元, 售后不退。

四、提交响应文件截止时间及提交响应文件地点

协商时间: 2024 年 04 月 24 日上午 9 点 30 分 (北京时间)

地点: 厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 2401 室 “开标室”

五、公告期限

自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、其他补充事宜

邀请参加本项目协商的供应商名单如下: 中国电信股份有限公司厦门分公司
保证金、文件费、服务费等费用:

收款单位账户：福建经发招标代理有限公司

开户银行：中国农业银行股份有限公司厦门莲前支行

账 号：4038 6001 0400 33344

保证金联系人：罗小姐 0592-5990719

电子邮箱：fjjfzb@163.com

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：厦门医学院附属口腔医院

地址：厦门市湖里区吕岭路 1309 号

联系方式：王工 0592-2678513

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：福建经发招标代理有限公司

地 址：厦门市思明区湖滨南路 359 号海晟国际大厦 24 层 2401 室

联系方式：0592-5990718

3. 项目联系方式

项目联系人：吴翠萍

电 话：0592-5990718

福建经发招标代理有限公司

发布日期 2024-04-18

