# 福建省肿瘤医院采购调研公告

**第一部分 须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主　　　要　　　 内　　　 容** |
| 1 | 项目名称：医院数据中心机房项目 |
| 2 | 调研报名时间： 2026 年2月 11日至2025 年 2月24日 (节假日除外)8：00-12：00或14：00-17：00(北京时间）  调研会时间： 2026 年2月 25日 14:15 |
| 3 | 文件正本壹份,副本壹份胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 文件递交处：福建省肿瘤医院网络技术中心 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准。 |
| 6 | 采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8467。 |

地　址： 福建省福州市福马路420号

福建省肿瘤医院科研楼四楼网络技术中心

邮　编： 350014

报名联系电话： 0591-83660063-8822

联系人：钱工、杜工、郑工

第二部分 具体要求

**一、采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| 1 | 医院数据中心机房项目 | 1项 | 850 |

1. **技术功能及服务要求**
2. 清单如下（具体要求见附件）：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 预算名称 | 数量 | 单价(万元) | 预算金额  (万元) |
| 1 | 模块化机房设备 | 2 | 284 | 568 |
| 2 | 机房配电设备 | 1 | 160 | 160 |
| 3 | 机房基础环境集成实施 | 1 | 122 | 122 |
|  | 合计 | | | 850 |

1. **其他要求**

1、总体要求：本项目为交钥匙工程，建设一个涵盖动力、环境、安防、能耗管理于一体的整体系统，实现实时监控、事前预警、事中报警并处理、事后取证的安全管理模式，构建一个具备“安全、可靠、规范、节能”的数据中心机房，保障我院医疗信息系统核心应用的稳定可靠不间断运行，实现统一管理，实现规模化运营、高质量发展。同时，要求数据中心机房的服务能力具有可弹性的扩展空间，可满足目前及未来5年内发展的需求。

2、本项目整体设计及施工需符合 GB 50174-2017《数据中心设计规范》 B 级及以上标准。

1. **调研说明**

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介（提供相关设备彩页、相关三证等）。

2、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近3年省内同类项目中标书

5、本调研会的报价仅做为本项目公开招标的预算限价；不做参与投标的限制条件；

6、上述各参数将做为本项目招标的主要参数，不代表本项目公开招标的最终参数；

7、参加调研会的公司应准备PPT材料（含方案介绍、服务及集成能力、应用案例、报价等）、技术参数等材料，每公司讲解时间30分钟（含答疑10分钟）；同时上述材料须交予院方留档（发送邮件到wlb@fjzlhospital.com，并提供U盘留档）。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院网络技术中心报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

福建省肿瘤医院

年 月 日