**南通市第二人民医院**

**信息化项目询价单**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | DELL EMC 存储扩容 |
| **配置要求** | |
| 1.全闪硬盘DELL UNITY450F 1.92TB SSD 3块 | |
| **预 算** | 人民币：15000元/块，超预算为无效投标 |
| **公司名称（盖章）** |  |
| **公司联系人及电话** |  |
| **报价日期** |  |
| **总 价** | 小写： 元  大写： |
| **质保期** |  |
| **到货及安装调试日期** | 中标后7个工作日内 |
| 项目要求：  1.该项目为存储扩容采购项目，现场联系人王老师13813719673。  2.报价含运费、税费、人工、安装调试费、辅材等一切费用。  3.中标后七个工作日内完成所有安装调试工作。  4.安装调试工作完成后设备运行满一个月且无任何故障后验收。  [5.此询价单可扫描PDF加密后于2025年2月12号17：00前发送至nt](mailto:7.此询价单可扫描PDF加密后发送至nteycg2@126.com)eycg3@126.com邮箱 ，加密后必须在邮件中留有联系人电话 | |