**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  |
| **数量** | 7块 |
| **预 算** | 人民币：45000元，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** | 三年  |
| **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14号17：00前发送至nteycg3@126.com邮箱 ，加密后必须在邮件中留有联系人电话注：因项目需求调整，原DELL UNITY450F 1.92TB SSD硬盘数量调整为7块。 |