

招标公告



深圳证券交易所 2023 年鲲鹏服务器集中采购 CGIT-2023-205 采购项目已启动采购程序，现决定以 公开招标 方式进行采购，现将有关事项公告如下：

一、项目情况

- 1、采购内容：鲲鹏服务器整机（158 台）及服务器配件，详细内容参见招标文件第三章《采购内容及技术要求》。
- 2、付款方式：设备到货验收合格后 30 日内支付订单金额的 98%，五年维保期结束后 30 日内支付该批订单金额的 2%。
- 3、交货/服务地点：深圳市福田区深南大道 2012 号、东莞市凤岗镇东深二路凤德岭段 2 号东莞深证通信息技术有限公司。
- 4、合同期限：自合同签订之日起，至最后一批订单验收合格满五年止。
- 5、质量要求：全新的合格产品。

备注：投标人在投标时需承诺：“如果我方中标，我方完全地、无条件地同意招标文件中规定的合同条款”（详见投标函）。

二、投标人资格条件要求

- 1、投标人必须是中华人民共和国境内合法经营的单位，并有能力按本次招标文件的要求保证按时、按质、按量提供产品及服务。
- 2、投标人未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“严重失信主体名单”中的“失信被执行人（法人）或重大税收违法失信主体或政府采购严重违法失信行为记录名单”；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。
- 3、本项目不接受联合体投标。
- 4、投标人须为华为 Taishan、华鲲振宇或神州鲲泰服务器品牌的原厂商或代理商，代理商应具有华为技术有限公司、四川华鲲振宇智能科技有限责任公司或北京神州数码云科信

息技术有限公司出具的关于参与本采购项目的授权函。

5、投标人应具有大于等于 3000 万元人民币的注册资本。

三、招标安排

1、 如投标人有意参加本次投标，请在 2023 年 12 月 12 日 9 时 30 分之前登录电子招标投标系统（ebs.szse.cn）提交加盖公章的营业执照复印件、投标意向函、法定代表人证明书及授权委托书的盖章扫描件（格式详见附件），文件命名为：“投标意向函：CGIT-20XX-XXX 供应商全称”。

如投标人无电子招标投标系统供应商账号，须尽快注册账号。注册账号成功后，即可登录系统提交投标意向函。提交意向函成功后，须尽快完善供应商信息，并通知采购联系人审核，审核通过后，方可登录系统下载招标文件及提交投标文件。因投标人未及时注册账号或未及时通知采购联系人审核，导致无法正常使用电子招标投标系统的，招标人不承担任何责任。

重要提示：投标人递交意向函时，须检查并确保在电子招标投标系统的供应商联系人信息中，已有意向函中所示的联系人信息，且姓名、手机号码、邮箱等信息须一致。如果因信息不一致导致的任何后果，由投标人自行承担。

2、 意向函接收截止时间后 1 个工作日内，投标人可登录电子招标投标系统下载获取招标文件。

3、 投标人须通过电子招标投标系统“投标文件制作工具”软件编制投标文件并完成电子签章。请按照电子招标投标系统指引尽快申请数字认证证书。

4、 本项目截标时间为 2023 年 12 月 25 日 9 时 30 分。

5、 其他详细规定请查阅招标文件。

本次采购活动未尽事宜的解释权属于招标人。

招标人：深圳证券交易所

联系人：刘冠禄

联系方式：18033066823, liuguanlu@szse.cn

地址：深圳市福田区深南大道 2012 号深圳证券交易所

招标公告附件：

-
- 一、营业执照复印件
 - 二、投标意向函
 - 三、法定代表人证明书及授权委托书

2023 年 12 月 5 日

03

招标公告附件一 营业执照复印件

投标人提交投标意向函时，须同时提交加盖公章的投标人营业执照复印件。



招标公告附件二 投标意向函

投标意向函

深圳证券交易所：

我方已获得贵方制发的《2023 年鲲鹏服务器集中采购 CGIT-2023-205 招标公告》，经研究，我方决定参加此次投标活动。

为此，特向贵方递交本意向函予以确认。

我方承诺，自我方收到招标文件之日起，我方对关于本次采购的所有信息承担保密责任，否则，我方应向贵方支付人民币五万元。

联系人：

联系人所在部门：

联系人职务：

联系地址：

联系手机：

电子邮箱：

投标人名称（盖章）

年 月 日

重要提示：投标人递交意向函时，须检查并确保在电子招标投标系统的供应商联系人信息中，已有意向函中所示的联系人信息，且姓名、手机号码、邮箱等信息须一致。如果因信息不一致导致的任何后果，由投标人自行承担。

招标公告附件三 法定代表人证明书及授权委托书

法定代表人证明书

_____同志, 现任我单位_____职务, 为法定代表人, 特此证明。

单位: _____ (印章)

统一社会信用代码: _____

证明书签发日期: _____年____月____日 有效期限: 至____年____月____日

附: 法定代表人性别: _____ 年龄: _____

身份证号码: _____

授权委托书

兹授权_____同志(委托代理人)全权代理我单位办理2023年鲲鹏服务器集中采购 CGIT-2023-205的投标等具体工作, 包括签署与2023年鲲鹏服务器集中采购 CGIT-2023-205相关的全部文件包括但不限于合同。

委托代理人在本次投标活动中所签订的一切文件和处理的与本次投标有关的一切事项, 本法定代表人予以确认, 其文件效力不因今后授权的撤销而失效。委托代理人无再转委托权。

授权单位: _____ (印章)

统一社会信用代码: _____

法定代表人: _____

授权书签发日期: _____年____月____日 有效期限: 至____年____月____日

附: 代理人性别: _____ 年龄: _____ 职务: _____

身份证号码: _____

ORIGINAL ARTICLES

THE EFFECT OF VITAMIN C ON THE URINARY EXCRETION OF
SODIUM AND POTASSIUM IN MAN

JOSEPH W. COLE, M.D., and
JOHN H. HARRIS, M.D.

From the Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Received for publication February 15, 1935.

Revised manuscript received March 15, 1935.

Read at the meeting of the American Medical Association, Chicago, Ill., Oct. 1, 1934.

Reprinted from the *Journal of Clinical Investigation*, Vol. 14, No. 2, pp. 151-158, 1935.

Copyright, 1935, by The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Published by permission of the American Medical Association.

Reprints: 50 copies, 10¢ each; 100 copies, 18¢ each; 250 copies, 35¢ each; 500 copies, 65¢ each.

Address correspondence to Dr. Joseph W. Cole, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address reprint requests to Dr. John H. Harris, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address all orders to The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15¢.

Entered as second-class matter, May 1, 1917, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on March 15, 1935.

Postmaster: This journal is published weekly except on Sundays, and is mailed by first-class mail.

Copyright, 1935, by The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Reprints: 50 copies, 10¢ each; 100 copies, 18¢ each; 250 copies, 35¢ each; 500 copies, 65¢ each.

Address correspondence to Dr. Joseph W. Cole, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address reprint requests to Dr. John H. Harris, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address all orders to The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Subscription price, \$5.00 per annum in advance. Single copies, 15¢.

Entered as second-class matter, May 1, 1917, under post office number 384, at Chicago, Ill., under special agreement of post office and postmaster.

Acceptance for mailing at special rate of postage provided for in Section 1103, Act of October 3, 1917, authorized on March 15, 1935.

Postmaster: This journal is published weekly except on Sundays, and is mailed by first-class mail.

Copyright, 1935, by The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.

Reprints: 50 copies, 10¢ each; 100 copies, 18¢ each; 250 copies, 35¢ each; 500 copies, 65¢ each.

Address correspondence to Dr. Joseph W. Cole, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address reprint requests to Dr. John H. Harris, Department of Medicine, University of Chicago, Chicago, Ill.

Address all orders to The American Medical Association, 535 North Dearborn Street, Chicago, Ill.