### 附件1：

安徽信息工程学院采购需求书

**项目名称：**

**需求单位：**

**项目预**算：

**编制时间：**

**编制说明**

一、需求单位依据咨询、论证等方式调查的具体情况自行编制采购需求书并组织评审论证。

二、编制的采购需求书应当符合《安徽信息工程学院采购需求管理实施细则》的相关规定。

三、斜体字部分属于提醒内容，编制时应删除。

四、对不适用的内容应删除，并调整相应序号。

1. **项目概况**

**二、主要标的**

(一)货物类：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 是否接受进口产品 | 单位 | 数量 | 主要规格 | 交货期 | 是否为核心产品 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |

（二）服务类：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务名称 | 服务期限 | 服务说明 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| … |  |  |  |

（三）工程类：

*设计图纸、工程量清单（纸质版、电子版）、招标预算价（纸质版、电子版）、主材清单（纸质版、电子版）；工程设计项目须提供设计任务书。*

**三、技术要求**

*（技术要求是指对采购标的的功能和质量要求，应包括性能、材料、结构、外观、安全，或者服务内容和标准等。信息化建设项目还应包括运行维护、数据共享、安全审查和保密、等级保护、分级保护等要求）*

**（货物/服务名称）（数量）**

1.功能要求：

2.应遵循的相关国家标准、行业标准、地方标准等标准、规范：

3.后续运营维护、升级更新、备品备件等要求：

4.各项指标要求：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **指标项** | **重要性** | **指标要求** | **证明材料要求** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |

**填表说明：**

①重要性可用“★”“#”表示，“★”代表关键指标，不满足该指标项将导致响应被拒绝；“#”代表重要指标；无标识则表示属一般指标项。

②“证明材料要求”项可填“是”和“否”。填“是”的，供应商须提供包含相关指标项的证明材料，证明材料可以使用生产厂家官方网站截图或产品白皮书或第三方机构检验报告或其他相关证明材料，未提供有效证明材料或证明材料中内容与所填报指标不一致的，该指标按不满足处理。

**四、商务要求**

| **序号** | **指标项** | **重要性** | **指标要求** |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 供货期/服务期/工期 |  | *时间或期限要求**（对于采购需求具有相对固定性、延续性且价格变化幅度小的服务项目，在年度预算能保障的前提下，可以提出不超过三年的服务期限，可以签订不超过三年履行期限的采购合同，也可以根据采购结果合同一年一签）* |
| 2 | 质保期 |  | *进口设备和工程原则上2年及以上* |
| 3 | 包装和运输 |  |  |
| 4 | 服务标准/售后服务要求 |  | 所有硬件 年免费保修、所有软件 年免费保修升级、电话报修后 小时上门服务、 小时内排除故障。所有硬件过 年免费保修期后按原价维修（按投标货物价格数量表所列价格，更换零部件的按合同签订时的零部件价格）、所有软件过 年免费保修升级期内按按原价的进行维修升级，响应速度同保修期响应速度。（可参考以上表述提出本项目实际需求） |
| 5 | 培训要求 |  |  |
| 6 | 验收标准 |  |  |
| 7 | 交货/服务/建设地点 |  |  |
| …… | 保险 |  |  |
| …… | 其他 |  |  |

**五、项目评审论证**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目市场调研情况** | 　 |
| **（**页面不够可另附页） |
| **评审组综合评审意见** |   |
| （论证意见应当完整、清晰和明确，页面不够可另附页） |
| **序号** | **评审人员姓名** | **评审人员基础信息** |
| 1 | 　 | 所在单位 | 　 | 职称 | 　　 |
| 联系手机号码 | 　 |
| 2 | 　 | 所在单位 | 　 | 职称 | 　　 |
| 联系手机号码 | 　 |
| 3 | 　 | 所在单位 | 　 | 职称 | 　　 |
| 联系手机号码 | 　 |
| **备 注** | 需求单位业务分管领导需组织并全程参与评审，评审人员至少3人，评审人员不含项目负责人和需求单位业务分管领导。 |

项目负责人（签字）： 需求单位业务分管领导（签字）：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

需求单位负责人签字：

（加盖部门公章）

日期： 年 月 日