附件3

**报 价 函**

广东省第二荣军医院：

我单位经研究有关资料及相关要求后，对（项目名称）作出如下报价：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称及型号** | **产品规格** | **单位** | **数量** | **单价(元)** |
| **1** | 深信服防火墙 | AF-1000-FH1300A | 台 | 1 |  |
| **2** | 深信服防火墙软件V8.0 | 适用于AF-1000-FH1300A | 套 | 1 |  |
| **3** | 深信服安全云脑-云智订阅软件V8.0 | 适用于AF-1000-FH1300A | 套 | 3 |  |
| **4** | 深信服安全云脑-云鉴订阅软件V8.0 | 适用于AF-1000-FH1300A | 套 | 3 |  |
| **5** | 深信服智能运营模块软件V8.0 | 适用于AF-1000-FH1300A | 套 | 3 |  |
| 合计（元） |  |
| **6** | 软件免费升级期限： 年 |
| **7** | 产品质保期： 年 |

注：价格已包含但不限于：安装部署、货物包装、配送货交通运输、税费、安全防护等全部费用。

联系人： 电话：

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期： 年 月 日

**资信承诺书**

广东省第二荣军医院：

我单位（个体工商户）在参加（项目名称）的报价活动中，郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方无资质挂靠等公司经营违法行为；

3、 我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；

4、我方提供的报价为周边地区同类项目最优惠价格。

若我方违反上述承诺，被贵单位发现或被他人举报查实，无条件接受贵单位作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位/个体工商户（盖章）：

法定代表人或个体经营者（签字或签章）：

日期： 年 月 日