报 名 回 执

珠海市珠港机场管理有限公司：

 我司已收悉贵司发布的核心业务系统容灾备份项目公开询价公告，我司决定参加本项目询价。特回函。

报名联系人：

报名联系电话：

报名联系邮箱：

报名提交的资料明细：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 文件名称 | 是否满足报名条件要求 |
| 1 | 《供应商登记注册表》（加盖公章）； | 是 🗆 否🗆  |
| 2 | 《营业执照》或其他组织的经营资质证明（加盖公章）；  | 是 🗆 否🗆 |
| 3 | 《供应商不良行为管理》（加盖公章）； | 是 🗆 否🗆 |
| 4 | 供应商须具备CCRC信息安全服务三级或以上等级资质证书，提供有效资质证书复印件并加盖公章; | 是 🗆 否🗆 |
| 5 | 供应商须提供承诺函（加盖公章），此项目所提供的产品及服务必须满足在甲方现有爱数AB2000容灾备份系统（系统版本：7.0.18.2.168)的基础上进行扩容，同时兼容现有系统上的许可，包括但不限于：定时容量备份许可、实时容量备份许可、系统应急接管容灾功能许可、容灾数据备份与恢复系统软件等。 | 是 🗆 否🗆 |
| 6 | 《核心业务系统容灾备份项目采购需求书》（加盖公章） | 是 🗆 否🗆 |

 报名人名称（全称）：

 （盖章）

2024 年 XX月XX日