苍南县人民医院云桌面(信创)项目调研公告

我单位拟于近期开展苍南县人民医院云桌面(信创)项目的调研工作，根据财政部《政府采购需求管理办法》精神，为全面了解该项目的相关情况，现面向市场开展需求调查，欢迎具有相应资质的供应商报名参加。

一、项目需求

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **产品说明** | **总数量** | **单位** |
| 1 | 国产化超融合桌面云集群 | 硬件参数：规格：2U，CPU≥2颗Hygon 7390H 2.7GHz（32C），内存≥512GB DDR4 3200，系统盘：2\*240GB SATA SSD，缓存盘≥2个\* 1.92T-U.2 NVME SSD，数据盘≥6个\* HDD 8T，冗余电源，接口：4千兆电口+4万兆光口。 三年产品质保，三年软件升级，含有对应的计算、存储虚拟化软件授权，云计算管理平台授权，符合国产化要求的平台操作系统。 | 7 | 台 |
| 含：至少300套\*云桌面接入授权（支持并发开出300个独享桌面/共享桌面/远程应用，支持零信任安全联动客户端单点登录、应用虚拟化SSO即登陆桌面单点登录到虚拟应用）； 含：至少1套\*虚拟桌面控制器; 含：至少20套\*银河麒麟桌面操作系统V10 三年产品质保；三年软件升级； | 1 | 套 |
| 2 | 国产化云终端 | 硬件参数：CPU≥E2000Q 2.0GHz，内存≥2GB，硬盘容量≥8GB，接口≥1千兆电口，接口类型≥1\*HDMI+1\*VGA，USB≥2\*USB2.0+ 4\*USB3.0。 每个终端含一个对应显示器安装支架 三年产品质保；三年软件升级； | 250 | 台 |
| 3 | 国产化商密零信任控制中心 | 性能参数：最大并发用户数≥2500个。 硬件参数：内存大小≥16G，硬盘容量≥128G SSD，接口≥6千兆电口+4千兆光口SFP。 底层采用符合国产化要求的操作系统，使用国产化处理器，设备内置符合中国商用密码标准的加密卡。 含至少300套\*零信任接入授权（以并发计算，支持联动单点登录到云桌面） 三年产品质保；三年软件升级； | 1 | 台 |
| 4 | 国产化商密零信任代理网关 | SSL性能参数：最大理论加密流量≥300Mbps，最大理论建议并发用户数≥3000；IPSEC性能参数≥加密最大流量：200Mbps，理论并发隧道数≥2000。 硬件参数：内存大小≥16G，硬盘容量≥128G SSD，接口≥6千兆电口+4千兆光口SFP。 底层采用符合国产化要求的操作系统，使用国产化处理器，设备内置符合中国商用密码标准的加密卡，支持IPSEC组网。 三年产品质保；三年软件升级； | 1 | 台 |
| 5 | 云桌面存储交换机 | 全光交换机，24个10G SFP+光口，2个40GE QSFP+光口；交换容量：2.56Tbps/25.6Tbps，包转发率：810Mpps/1260Mpps，支持全端口线速转发；支持双电源模块。 三年产品质保；三年软件升级； | 2 | 台 |
| 6 | 云桌面业务交换机 | 全光交换机，24个10G SFP+光口，2个40GE QSFP+光口；交换容量：2.56Tbps/25.6Tbps，包转发率：810Mpps/1260Mpps，支持全端口线速转发；支持双电源模块。 三年产品质保；三年软件升级； | 2 | 台 |
| 7 | 云桌面终端配套键盘鼠标、显示器 | 含： 1套\* 键盘+鼠标（有线）+托架 1台\*23.8寸显示器（HDMI+VGA） | 250 | 套 |

二、报名方式

通过邮件方式提交电子版材料(文件名称：项目名称+公司全称)，邮箱地址：[18906639371@163.com。](mailto:18906639371@163.com。)

按以下次序制作电子版材料并逐页加盖公章。

1、报名表(调研附件附表1)；

2、公司、产品简介；

3、资质证明；

3、报价单(调研附件附表2)；

4、技术参数表；

5、与同类品牌参数对比及优势说明；

6、近三年内，报价设备浙江省政府机关、企业单位和事业单位用户名单，并附采购合同；若为新型号产品，可提供同品牌上代产品用户名单；

7、制造商企业规模说明(调研附件附表3)(大型企业、中型企业、小型企业、微型企业)；

8、PPT介绍(功能详情、组成部件、技术参数、技术性能优势、保修等)。(3分钟钟内)

注：所推介设备的所有选配功能、软硬件配置需充分告知。代理商参加的，要求厂家派技术人员到场。针对以上的第3、4、5项内容着重进行介绍。

三、报名截止时间

2025年06月30日星期一17：00，逾期不再接受报名，报名截止时间以邮件发送时间为准。

四、现场调研时间及地点

另行通知

五、联系人及联系方式

**许主任**，18968861089

**附表1：**

**苍南县人民医院采购需求调查**

**报名表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、企业基本情况** | | | |
| **供应商名称** |  | **法定代表人** |  |
| **组织机构代码** |  | **注册资本** |  |
| **单位地址** |  | **公司类型** |  |
| **主要经营范围** |  | | |
| **企业资质证书** |  | | |
| **二、推介产品资料** | | | |
| **推介产品名称** |  | **产品产地** |  |
| **品牌及型号** |  | | |
| **联系人** |  | **联系方式** |  |
| **备用联系方式** |  | **电子邮箱** |  |
| **备注** |  | | |

**附表2：**

**报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **产地** | **品牌** | **型号** | **数量** | **一次报价（元）** | **保修年限** | **最终报价（元）** | **最终保修** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **备注(配置或**  **声明)** | 报价人：(手签)  报价公司：(手签)  报价日期：(手签) | | | | | | | | |

**附表3：**

**制造商企业规模说明**

1、本次拟报价产品 （设备名称） ，属于工业行业，制造商为 （制造商名称） 。

2、制造商属于（以下选项选择其中之一）：

□大型企业

□中型企业

□小型企业

□微型企业

3、该制造商是否存在以下情况：属于大企业的分支机构，或存在控股股东为大企业的情形，或存在与大企业的负责人为同一人的情形，或使用非中小企业商号或者注册商标。（以下选项选择其中之一）

□是，存在的具体情况说明如下：

□否

**中小微行业划型标准规定（根据工信部联企业〔2011〕300号制定）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **行业** | **中型企业** | | | **小型企业** | | | **微型企业** | | |
| 从业人员X（人） | 营业收入Y  （万元） | 资产总额Z  （万元） | 从业人员X（人） | 营业收入Y  （万元） | 资产总额Z  （万元） | 从业人员X（人） | 营业收入Y（万元） | 资产总额Z（万元） |
| 工业 | 300≤X＜1000 | 2000≤Y＜40000 |  | 20≤X＜300 | 300≤Y＜2000 |  | X＜20 | Y＜300 |  |

说明 1、企业类型的划分以统计部门的统计数据为依据。

2、个体工商户和本规定以外的行业，参照本规定进行划型。

3、本规定的中型企业标准上限即为大型企业标准的下限。