**天津医科大学眼科医院关于召开**

**防火墙WAF安全网关调研询价论证会的通知**

根据我院移动护理信息系统和消毒供应中心管理追溯系统建设，为保障新建业务系统的网络安全性，对信息访问加以管控，并保障日常业务的连续可用性，现决定召开调研询价论证会，欢迎有意向供应商报名参加。现将有关事项通知如下：

**一、报名时间：**即日起至2024年10月22日17:00之前。

**二、报名方式：**请将相关材料电子版发送至电子邮箱tjykdxykyysbk@tj.gov.cn。

**三、报名材料**

1.报名函

2.（1）营业执照副本或事业单位法人证书或民办非企业单位登记证书或社会团体法人登记证书或基金会法人登记证书扫描件。

（2）财务状况报告等相关材料：

A.2022年或2023年度经第三方会计师事务所审计的企业财务报告扫描件。

B.2023年度或2024年度银行出具的资信证明扫描件。

注：A、B两项提供任意一项均可。

（3）2023年或2024年至少1个月的依法缴纳税收和社会保险费的相关证明材料扫描件。

（4）报名截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（截至开标日成立不足3年的供应商可提供自成立以来无重大违法记录的书面声明）。

4.法定代表人授权书

5.业绩证明材料（包括：所投产品自2021年以来的业绩合同案例）

6.售后服务承诺

7.产品配置清单

8.技术支撑材料

注：所有复印资料均需加盖供应商公章。

**四、论证会议程**

1.院方介绍项目背景

2.各供应商按当天签到顺序对所投产品做5-10分钟的陈述（可使用PPT）。主要内容：系统的主要技术性能及优势、主要配置、市场占有率、运行情况及运行费用、售后服务及供应商认为应该说明的事项等。

3.专家组根据各供应商情况进行提问。

**五、论证会时间地点：另行通知。**

**六、此次调研询价论证的内容：**

1.防火墙WAF安全网关；

1. **产品功能参数要求**

**1、产品硬件参数：**

1）硬件平台≥1U；

2）国产化操作系统和CPU；

3）内存≥8GB；

4）硬盘≥128G SSD；

1. 接口≥6个千兆电口；

**2、产品性能参数：**

1）吞吐量≥4Gbps；

2）并发连接数≥200万；

1. 新建连接数≥4.5万；

**3、产品功能参数：**

1. 产品应能够灵活切换各种工作模式，并确保在不同的工作模式（包括但不限于：路由模式、透明模式、虚拟网线模式、旁路镜像模式等）下稳定运行，同时兼容IPv6，满足未来网络的需求。
2. 产品需要支持链路连通性检查功能，快速了解网络状态。无论是排查故障还是进行日常维护，可以利用多种协议（如DNS解析、ARP探测、PING、BFD等）对链路进行精准探测，确保网络连接的稳定性和可靠性。产品需要灵活支持三种以上的协议，让我院可以根据不同的网络环境自由选择最合适的检测方式，帮助我院在第一时间发现并解决网络问题，减少网络中断的影响。
3. 产品需要支持通过设置策略路由，自动根据路由类型、协议类型、网络对象、国家或地区等条件，智能选择最优路径。使我院能够更灵活地管理网络流量，确保在不同业务场景下的网络连接更加高效。产品还需要支持不少于三种的调度算法，包括带宽比例、加权流量和线路优先等，我院可以根据实际需求自由选择适合的调度方式，优化网络资源的分配和使用体验。（提供功能截图证明）
4. 通过使用该产品，我院可以通过多维度流量控制功能，灵活设置基于IP地址、用户、应用和时间的流量控制策略。确保关键业务在日常运行中的带宽需求得到优先保障，使我院能够高效管理网络资源，优化不同场景下的带宽分配，确保网络运行的稳定性和可靠性。
5. 产品需要支持我院可以基于网络区域、网络对象、MAC地址、服务、应用和域名等多个维度设置访问控制策略。使我院运维人员能够更加精确地管理和控制网络访问，确保不同用户和设备在符合安全要求的情况下使用网络资源，从而提升整体网络的安全性和运行效率。
6. 产品支持通过X-Forwarded-For字段进行检测，并对非法的源IP地址进行实时监控。对于检测到的异常或非法IP，系统能够记录日志，并与安全策略联动，及时进行封锁，确保我院网络的安全性与防护能力（提供具备CMA/CNAS认证的权威检测机构出示的相关功能检测报告）。
7. 为了应对服务器漏洞利用问题，我院可以利用服务器漏洞防扫描功能，有效检测并防止潜在的漏洞扫描行为。对于扫描源IP，系统将自动记录日志，并与安全策略联动，及时进行封锁，确保我院服务器的安全性和网络环境的稳定性（提供具备CMA/CNAS认证的权威检测机构出示的相关功能检测报告）
8. 为了解决因Cookie篡改导致的数据泄露、会话劫持等安全问题，我院可以启用产品的Cookie攻击防护功能，有效防止Cookie被篡改。系统将对篡改行为进行日志记录，确保我院能够及时追踪并处理潜在的安全威胁，保障数据和用户信息的安全性与完整性（提供具备CMA/CNAS认证的权威检测机构出示的相关功能检测报告）。
9. 为了解决账号安全风险，我院可以利用产品的独立账号安全防护功能，提供全生命周期的安全保护。需要具备事前账号脆弱性检测、事中账号爆破防护以及事后账号失陷应对能力，有效降低账号被攻击的风险，保障我院用户账户的安全性和数据完整性。
10. 为了解决安全策略可能存在的冗余和漏洞问题，产品需要具备安全策略有效性分析功能。该功能需要涵盖策略冗余分析、策略匹配分析及风险端口风险评估等内容，能够全面评估安全策略的有效性。同时，系统将提供安全策略优化建议，帮助我院增强整体网络安全防护能力。

**八、报名文件格式（附后）**

**天津医科大学眼科医院**

**防火墙WAF安全网关调研询价论证会报名文件**

**（加盖公章）**

项目名称：

品牌产地：

规格型号：

    供货商名称：

联系人及电话：

日  期：

**报名文件目录**

**（供应商自行编制）**

附件1

**报名函**

致：天津医科大学眼科医院

根据贵方项目（项目编号：）的论证会邀请，签字代表（姓名/职务）经正式授权并代表我公司（报名单位名称、地址）提交加盖公章的报名文件。

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.产品报价为：

第一包，￥元（人民币），大写。

……

2.我公司将按论证会通知的规定履行责任和义务。

3.我公司同意按照贵方要求提供的与论证会有关的一切数据或资料，并声明报名文件及所提供的一切资料均真实有效。由于我公司提供资料不实而造成的责任和后果由我公司自行承担。

4.我公司保证所投产品来自合法的供货渠道。如果提供非法渠道的商品，视为欺诈，并承担相关责任。

5.我公司承诺未列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的各项条件，论证会报名截止日前3年在经营活动中没有重大违法记录。

6.与本论证会有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：

邮政编码：

电话：

传真：

报名单位名称：

日期：年月日

附件2

**供应商及所投产品资格要求证明文件**

1. 企业营业执照
2. 企业开户许可证
3. 2022年或2023年度财务审计报告或2023年或2024年度银行资信证明文件
4. 企业纳税证明
5. 企业缴纳社保证明
6. 企业无重大违法记录声明

注：相关证明材料应附在此页后面。

附件3

**法定代表人授权书**

致：天津医科大学眼科医院

我\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（报名单位名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名，职务）（身份证号码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_、联系电话：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）作为代表人以我方的名义参加贵单位\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目（项目编号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_）的论证活动，并代表我方全权办理针对上述项目的一切具体事务和签署相关文件。

我方对代表人的签名事项负全部责任。

本授权书至论证会报名有效期结束前始终有效。

代表人无转委托权，特此委托。

法定代表人（签字或盖章）：

年月日

|  |  |
| --- | --- |
| 代表人身份证正面 | 代表人身份证背面 |

此授权书填写完毕后打印，由法定代表人签字或加盖名章。

附件4

**分项一览表**

项目名称：

项目编号：

包号：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 制造商 | 产地 | 商品属性 | 单价 | 采购数量 | 计量单位 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：

1. 商品属性应在“环保产品”、“节能、节水产品”、“自主知识产权产品”、“无”四个选择项中选择填写。

2. 如国产产品，产地精确到省级行政区域。如进口产品，产地精确到国家。

报名单位名称：

日期：年月日

附件5

**业绩**

项目名称：

项目编号：

包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 用户单位名称 | 项目内容 | 实施地点 | 用户联系人及联系方式 | 项目起止时间 | 合同金额 | 用户盖章的成功履行合同的相关证明材料扫描件所在页码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：相关证明材料附后。

报名单位名称：

日期：年月日

附件6

**售后服务承诺**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 承诺内容 |
| 1 | 保修期内 |  |
| 2 | 保修期后 |  |
| 3 | 培训方案 |  |
| 4 | 其他内容 |  |

报名单位名称：

日期：年月日

附件7

**报名产品配置清单**

项目名称：

项目编号：

包号：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 功能描述 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| … |  |  |

报名单位名称：

日期：年月日

附件8

**技术支撑材料**

1.产品生产厂家符合CMMI五级认证。

2.产品生产厂家具有国家高新企业证书和软件企业证书。

3.产品生产厂家具有国家网络安全审查技术与认证中（CCRC）颁发的安全开发一级服务资质。

4.产品具备IT产品信息安全认证证书EAL4增强级认证。

5.产品生产厂家为第二代防火墙（GA／T 1177-2014）标准的制定单位之一

6.产品彩页。

7.产品销售许可证。