



襄 阳 市 第 一 人 民 医 院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式： ☒公告； ☐邀请； ☐问卷； ☐其他：

项目类型： ☐工程； ☒货物； ☐服务； ☐其他：

需求部门： 信息中心

项目名称： 全院核心汇聚网络设备升级改造项目

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

- 第一章 需求调查公告（代调查问卷） 3
 - 一、 项目概述 3
 - 二、 需求调查活动参与条件 3
 - 三、 报名时间和地点 3
 - 四、 会议时间 3
 - 五、 文件获取 3
 - 六、 其他 4
 - 七、 联系方式 4
 - 八、 发布公告媒介 4
- 第二章 需求调查须知 5
- 第三章 采购需求调查内容 6
 - （一） 拟采购项目概况 6
 - （二） 拟采购货物、服务、工程清单 6
 - （三） 拟设置的技术要求（如有） 6
 - （四） 拟设置的其他要求 错误！未定义书签。
 - （五） 需求调查问卷 11
- 第四章 响应文件格式 13
 - 格式 1 15
 - 需求调查承诺书 15
 - 格式 2 16
 - 报价一览表 16
 - 格式 3 17
 - 格式 4 资格证明文件 18
 - 格式 5 需求响应文件 18
 - 格式 6 其他响应文件 18

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等的一方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2025-YNXQ-0027

（二）项目名称：全院核心汇聚网络设备升级改造项目

（三）项目概述：本次项目用于全院核心及汇聚交换机升级改造，组建 40G/100G 的骨干核心网络，解决目前医院部分院区及楼栋网络带宽、终端准入等难题，达到互联互通评级、电子病历评级等标准，并满足网络安全法、信息安全等级保护等法律法规的相关要求。

二、需求调查活动参与条件

为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

投标人需提供电子与智能化工程专业承包贰级及以上资质证书。

三、报名时间和地点

（一）报名时间：2025 年 5 月 16 日 8 时至 2025 年 5 月 29 日 17 时 30 分。

（二）报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼 106）工作日上午 8:00~12:00、下午 14:30~17:30 受理投标工作，节假日除外）。

四、会议时间

以招标采购办电话通知时间为准。

五、文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网（<https://www.xysdyrmyygw.com>）招标公告— 招标信息栏 **自行下载采购文件**。

六、其他

（一）供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

（二）参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

七、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

八、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官网

(<https://www.xysdyrmyygw.com>)上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 需求调查须知

供应商应按照本须知要求进行响应，以便院方提升采购质量

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份，无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息，市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
7.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。
8.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
9.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有

注：表格中“☒”

第三章 采购需求调查内容

（一）拟采购项目概况

信息中心升级并采购交换机及软件 17 套，本项目采用需求调查的方式实施采购活动。

（二）拟采购货物、服务、工程清单

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	汇聚交换机	台	14	详见技术参数要求
2	核心板卡升级扩展	套	2	详见技术参数要求
3	SDN 准入管控系统	套	1	详见技术参数要求
4	100G 互联光缆	根	12	详见技术参数要求
5	40G 互联光缆	根	2	详见技术参数要求
6	10G 互联光缆	根	7	详见技术参数要求
7	40G 单模光模块	块	48	详见技术参数要求

（三）拟设置的技术要求（说明：“★”号标注的内容为实质性要求，必须满足或优于该要求，否则按照无效投标处理。）

1. 双活汇聚交换机技术参数：

指标项	技术参数要求
性能规格	★（1）最大交换容量 $\geq 90\text{Tbps}$ ，最大包转发性能 $\geq 1850\text{Mpps}$ ；配置 10G SFP+光口 ≥ 48 个，40G/100G QSFP28 光口 ≥ 8 个；风扇槽位 ≥ 4 个，电源槽位 ≥ 2 个，本次满配风扇和交流电源；提供产品外观图、官网技术参数截图和查询链接证明。
基础功能	（2）支持交换机虚拟化技术，可将两台物理设备虚拟化为一台逻辑设备统一管理，本次实配虚拟化功能所需要的硬件接口

	和软件授权，满足虚拟化部署要求。
	(3) 支持丰富的 IPv4 功能特性，包括静态路由、等价路由、策略路由、RIP、OSPF、BGP、ISIS 等路由协议。
	(4)支持丰富的 IPv6 功能特性,包括静态路由、OSPFv3、BGP4+、IS-ISv6、等价路由、策略路由等路由协议。
	(5) 支持端口镜像、端口聚合功能，支持 DHCP server 功能，支持 ACL 和 QOS 功能。
	(6) 支持 VXLAN、PFC、M-LAG、ECN 等数据中心技术，支持 OpenFlow 1.3 协议。
	▲ (7) 支持大流量数据无阻塞传输的要求，具有强大的缓存能力，端口缓存 $\geq 32\text{MB}$ ，防止业务高并发时流量突发导致丢包；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (8) 交换机需能够与 SDN 智能管控系统兼容对接，实现网络准入认证管控、自动化运维、环路检测和 IP 地址在线管理等功能，提供交换机与 SDN 准入管控系统的对接兼容证明。
	(9) 支持 SNMP、CLI、RMON、SSH、Syslog、NTP/SNTP 等管理功能。
资质证书	(10) 提供工信部入网许可证。

2. 核心板卡升级扩展技术参数：

指标项	参数要求
现状说	(1) 医院西区现有 2 套核心交换机，转发性能和接口数量不

明	足，本次需对现有核心交换机进行性能升级和端口扩展，满足本次 40G/100G 的骨干核心网络升级改造需求。
扩展要求一	★（2）具备升级扩展能力的情况下，每台核心交换机扩展配置如下： 高性能交换转发板≥ 2块，交流电源≥ 3块，40G/100G QSFP28 光口≥ 12个，10G SFP+光口≥ 8个，千兆电口≥ 24个，千兆光口≥ 8个。
扩展要求二	★（3）若不具备升级扩展条件时，需提供 2 台完整核心交换机替换现有设备，每台核心交换机参照原有设备性能和端口配置如下： 最大交换容量$\geq 5750\text{Tbps}$，最大包转发性能$\geq 460000\text{Mpps}$，配置 2 块主控引擎、4 块交换网板，6 块交流电源；配置 40G/100G QSFP28 光口≥ 38个，10G SFP+光口≥ 48个，千兆电口≥ 48个，千兆光口≥ 48个。

3. SDN 准入管控系统技术参数：

指标项	技术参数要求
产品架构	（1）支持 SDN 技术，支持与交换机、安全设备联动，实现流表下发、安全策略执行等功能，网络+安全一体化智能管控、按需安全防护。
功能要求	（2）支持资产终端设备自动发现，拓扑的自动生成和展示。 （3）支持终端入网时，管理员需在准入审批界面手动确认才允许入网。

	(4) 支持不同的用户分组，同一用户分组内安全策略一致，用户在不同位置登录，输入账号标识的用户组不变，实现策略随行。
	▲ (5) 支持静态 IP 和动态 IP 地址界面化管理，包含已分配和可用 IP 地址界面化点阵图呈现；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (6) 支持设备零配置上线，根据不同区域的业务创建相应业务模板后，绑定设备区域位置信息，交换机上电后配置即可自动从平台下发，无需在接入设备端进行调试配置；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (7) 支持设备智能零配置替换，可以自适应不同型号间的设备替换，替换后新设备支持终端在任意端口接入，并且终端在原有设备接入端口的配置可自动跟随到新设备端口；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (8) 支持图形化创建业务配置模板，可以从后台提前规划各个端口的业务，设置业务配置模板，简化运维管理和策略下发；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (9) 支持网络环路监测，当网络出现环路时能自动产生告警，并在拓扑中显示具体的环路设备告警，能够查询到具体的环路端口；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
	▲ (10) 支持对安全设备的统一纳管形成安全资源池，由管理平台进行统一的安全按需引流、安全按需防护，提高安全设备

	利用率；提供第三方权威检测机构出具的检测报告。
联动对接	▲（11）支持与主院区 SDN 管控系统兼容对接实现控制策略联动，可将本地管理的设备资源和控制策略同步至主院区管控系统，同时可以接收来自主院区管控系统下发的策略并执行，实现资源和策略的统一管理；提供与主院区管控系统的联动对接兼容证明。
管理授权	★（12）配置准入管控系统 1 套，包含设备智能化运维、准入管控和安全策略管理功能授权，配置 100 个网络设备的管理授权。

4. 光纤模块和互联光缆技术参数：

模块类型	规格要求
100G 互联光缆	（1）100G 接口互联光缆，长度 5 米，包含光缆和两端 100G 光模块。
40G 互联光缆	（2）40G 接口互联光缆，长度 5 米，包含光缆和两端 40G 光模块。
10G 互联光缆	（3）10G 接口互联光缆，长度 1 米，包含光缆和两端 10G 光模块。
40G 单模光模块	（4）40G 单模光模块，LC 接口，最大传输距离 10km。
兼容性	★（5）为了防止光模块不兼容造成端口故障、数据丢包，影响医院业务系统正常访问，本次所有光模块和互联光缆必须是与交换机同一品牌的原厂正品。

（四）商务要求（说明：“★”号标注的内容为实质性要求，必须满足或优于该要求，否则按照无效投标处理。）

★1. 质保期：原厂商提供至少五年质保，须提供相关售后服务承诺函。包括软硬件保修电话支持、现场支持、软件升级。（提供原厂售后服务承诺函）。

★2. 质保期内，供应商应提供五年专人驻场服务，提供驻场工程师名单（资质要求：提供网络工程师相关专业认证证书复印件并加盖投标单位公章）和近6个月投标单位的社保证明并加盖投标单位公章。质保期后直至设备生命周期结束，需提供免费应急响应、故障诊断服务，如需更换产品由甲方采购。（提供供应商服务承诺函）。

3. 供应商需自行制作偏离表针对第三章中“功能要求”和“综合要求”的每一条内容进行偏离说明，如果在本次投标中标注无偏离和正偏离的内容在中标后未予实现，我院可单方面终止合同，同时乙方将无条件赔付合同金额200%的违约金给我院。（提供承诺函）。

4. 付款条件及方式：按合同约定执行。

（五）需求调查问卷

1、产业发展情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的的产业现状，如产业规模，整体水平，制造情况、服务情况、人员情况等整个行业的宏观状态或代表情况）

2、市场供给情况：

供应商自行描述如（一般指项目标的的在一定的时期内，一定条件下，在一定的市场范围内可提供给采购人的某种货物、服务、工程的总量情况）

3、同类采购项目历史成交信息：

主要要求提供其他同类型采购人（如医院）等机构的采购案例：

下列数据请各供应商认真据实填写，其他行业可续表另做说明

序号	业主单位	医院等级（或其他行业）	主要标的名称	主要标的型号	主要标的单价	合同总价
1						
2						
3						
4						
...						

--	--	--	--	--	--	--

4、其他认为应当说明的情况：

供应商可以根据自身的服务、业绩、等各方面特点和优势提出需求解决方案、服务思路供采购人参考，内容不限。

第四章 响应文件格式

需求调查

响 应 文 件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）：_____（盖章）

供应商法定代表人：_____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 需求调查承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 资格证明文件（含产品授权、注册证、生产许可证等）
7) 需求响应文件
8) 售后服务承诺（含保修期，响应时间等）
9) 设备彩页
10) 耗材目录、来源及参考价格（没有耗材的可不做说明）
11) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件5。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期自提交之日起共 90 个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授权代表签字：

日 期：

格式 2

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
服务期	
项目负责人	
备注	

说明：人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间：年月日

格式 3

分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

序号	产品名称	品牌	型号规格	数量	单价	总价	备注
总价							

- 注：
1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。
 2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。
 3. 设备的标配内容及价格表，选配项目及价格表及有效期（不在选配中标明，而标配中没有而确实需要的配置视为包含在标配中）

投标人名称（加盖单位公章）：

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期：

格式 4 资格证明文件

格式自拟

格式 5 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，技术响应文件，需求调查问卷内容进行说明

格式 6 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。