# 福建省肿瘤医院采购调研公告

**第一部分 须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主　　　要　　　 内　　　 容** |
| 1 | 项目名称： 病理数据磁盘阵列存储 |
| 2 | 调研报名时间： 2025 年7月 25日至 7月31日 (节假日除外)8：00-12：00或14：30-17：30(北京时间）  调研会时间： 2025 年8月 7日 9:00 |
| 3 | 文件正本壹份,副本壹份胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 文件递交处：福建省肿瘤医院网络技术中心 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以单位届时通知为准。 |
| 6 | 采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8467。 |

地　址： 福建省福州市福马路420号

福建省肿瘤医院科研楼四楼网络技术中心

邮　编： 350014

报名联系电话： 0591-83660063-8822

联系人： 杜工、郑工

第二部分 具体要求

**一、采购内容**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 合同包 | 名 称 | 数量 | 预算（万元） |
| （一） | 病理数据磁盘阵列存储 | 1套 | 150 |

**二、技术功能及服务要求**

| 序号 | 项目 | 技术参数要求 |
| --- | --- | --- |
| 1 | 病理数据磁盘阵列存储 | 1、产品架构：全对称分布式架构存储，性能、容量随节点数增加而线性增加；  2、容量要求：本套存储集群配置≥530TB可得容量；  3、节点配置：本套存储集群配置≥4个节点，每个存储节点配置：2个CPU，单个CPU≥48物理核，≥2.6Ghz主频，≥256GB内存，≥2块480GB SSD系统盘，≥26块8TB 7.2K SATA硬盘，≥2块3.2TB NVMe SSD盘；前端≥2\*10G光口（含多模光模块）；后端≥2\*25G光口（含多模光模块）；  4、数据保护：支持EC纠删码的数据保护模式；  5、压缩能力：支持对医疗病理（包含KFB、SVS、SDPC等格式）的文件进行压缩，压缩率比JPEG提升30%以上；  6、多协议互通：本套存储需同时提供文件和对象服务，支持NFS/CIFS/S3/HDFS多种访问协议访问同一文件，避免因访问协议不同造成的数据拷贝；  7、配额管理：可基于用户和用户组设置配额，支持默认配额；  8、元数据检索：支持元数据检索功能；  9、服务要求：提供原厂5年7\*24小时维保； |

1. **其他要求**
2. 本项目实施主要工作为：各设备上架调试、系统集成等软硬件安装工作，同时必须结合医院现有设备及应用情况，实施现有及本项目规划、等保安全、系统集成、数据迁移、存储迁移、协助完成医院评审工作包括但不限于三级等保评审、电子病历评审、互联互通评审等各项工作；
3. 为保障影像业务访问的连续性、减轻数据流转时核心网络压力，交付时应对分布式存储系统搭建必要的、满足性能要求的、冗余的万兆光纤以太网络，包含交付所必须的光模块及光纤跳线等辅材
4. 本预算价应包含设备价格、实施费用（需按用户实际要求提供符合相关规范及性能要求的光纤跳线、网线、机柜（含PDU）等，机柜线路整理所需辅材及相关设备接地服务）、集成费用及约定保修期内（扩容设备随主机保修）的维修及服务费用等，本预算价为含税开票价格。
5. 三年内免费实施国家、省市政策性要求，包含但不限于配合完成国产化改造涉及的数据迁移、设备虚拟化平台迁移等工作。
6. 本项目系统安装调试并经验收合格后，应对采购方的相关人员提供关于系统应用时技术和操作方面的培训。相关培训费用应包含在投标总价中。
7. **调研说明**

报名参加本次调研的供应商、厂家需提供如下相关资料。

1、报名请携带加盖公章的项目文件回执单、营业执照复印件、公司简介（提供设备彩页、相关三证等）。

2、参与项目调研供应商代表的个人授权函（需加盖供应商公章）和身份证复印件。

3、分别提供“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、“中国政府采购网”网站（http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/）信用记录查询截图，无不良记录并加盖公章（截图查询日期必须在该公告日期内）。

4、提供业绩清单及近3年省内同类项目中标书

5、本调研会的报价仅做为本项目公开招标的预算限价；不做参与投标的限制条件；

6、上述各参数将做为本项目招标的主要参数，不代表本项目公开招标的最终参数；

7、参加调研会的公司应准备PPT材料（含方案介绍、服务及集成能力、应用案例、报价等）、技术参数等材料，每公司讲解时间30分钟（含答疑10分钟）；同时上述材料须交予院方留档（发送邮件到wlb@fjzlhospital.com，并提供U盘留档）。

**项目文件回执单**

请有意向参与的公司在项目公示期内携带回执单至福建省肿瘤医院网络技术中心报名。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 品牌及型号 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

公司盖章：

福建省肿瘤医院

年 月 日