零信任 VPN 设备采购、部署及服务询价函

各供应商：

本项目属于公司网络安全重点隐患整改工作，主要采购零信任 VPN 硬件设备，并配套完成设备安装调试、旧设备迁移替换、并提供安全重保等服务，规范企业远程接入安全管控，完成网络安全隐患整改。现将有关事项说明如下：

一、项目名称

零信任 VPN 设备采购、部署及服务。

二、项目概况

采购零信任 VPN 设备。

三、工作内容及技术规范

详见附件 1 设备参数。

四、项目预算

人民币：100,000 元，超过预算为无效报价。

五、资金来源及付款方式

资金来源：自有资金。

六、报价须知

1.报价文件须包含

（1）报价表；

（2）营业执照；

（3）法定代表人身份证明,授权委托书（如有）；

（4）其他需要提供的资料。

2.报价文件须每页加盖单位公章并封装在一个密封包装内，密封包装上须加盖单位公章。

七、报价文件递交截止时间及地点

若贵单位有意参加此次报价，请于 2026 年 8 月 14 日 17:00 前，将报价文件寄（送）至大连市水务集团水资源有限公司 210 室（大连市沙河口区珠江路 21 号）。逾期者视为放弃本次报价。

八、中选原则

本次采购以满足需求且报价最低为原则确定中选单位，若出现两家及两家以上报价相同的单位，相关业绩较多者中选，若业绩相同，递交响应文件最早者中选。

九、联系方式

单位名称：大连市水务集团水资源有限公司

联系人：尹懿辉

联系电话：15566905151

地址：大连市沙河口区珠江路 21 号

附件 2:法定代表人身份证明样式

附件 3:授权委托书(如有)样式

2026 年 8 月 5 日

附件 1　设备参数及服务

名称	参数及服务
VPN	★所投产品需满足：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≥400，最大理论 https 并发连接数≥15000，理论 https 新建连接数（个/秒）≥60；IPSEC 性能参数：加密最大流量≥85Mbps，理论并发隧道数（Tunnel）≥300，且需提供不少于 200 个接入授权。 ★所投产品需满足以下硬件参数：1U，内存≥16G，硬盘容量≥128G SSD，接口≥8 千兆电口+2 万兆光口 SFP+，且需提供 3 年硬件质保和软件升级。 所投产品需支持 IPV4/IPV6 双栈网络 IP 配置，可自主选择配置 LAN 口或 WAN 口。 所投产品需支持以隧道模式发布 http/https 协议的资源，以增加在隧道模式下发布的资源的 URL 级别审计能力。 所投产品需支持为终端设置资产类型，如企业终端、个人终端、企业纳管个人终端等类型。 所投产品需支持设置是否允许用户自助申请应用访问权限，启用后，管理员可以在控制台根据审批状态查看应用申请详情。 所投产品需支持查看当前在线用户，用户信息至少包括

	用户名、组织架构、终端类型、浏览器类型、接入 IP、最后接入时间、认证方式等。 所投产品需支持配置 URL 路径规则，黑名单模式下，用户只能访问不在黑名单内的路径；白名单模式下，用户只能访问白名单内的路径。 ★所投产品需支持抗丢包、抗抖动、平稳发送的能力，实现弱网环境下的访问加速。（需提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，并加盖厂商公章） ★所投产品需具备时延优化能力，代理访问时时延不增加或极少增加访问时延，保障用户访问体验。（需提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，并加盖厂商公章） ★所投产品需支持配置企业的 CDN 作为客户端下载地址，以降低设备本身的非业务访问带宽压力。（需提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，并加盖厂商公章） ★所投产品需支持共享虚拟 IP 池模式、独享虚拟 IP 模式。（需提供具备 CMA/CNAS 标识的第三方检测报告，并加盖厂商公章） ★所投产品需具备接入安全配置检查能力，包括但不限于：支持对免认证应用的授信证书，免认证应用的前端地址，是否启用了防中间人配置，对启用的 TLS 协议是否安全等进行检查。（需提供产品功能截图，并加盖厂商公章）

	★所投产品需具备认证配置检查能力，包括但不限于：支持对管理员和用户进行登录防爆破、首次登录强制修改密码、二次认证策略等登录配置检查，支持用户认证策略中增强认证的配置状态检查，支持外部用户登录限制的配置项检查等。（需提供产品功能截图，并加盖厂商公章） 供货方需要提供设备安装调试和原有设备替换迁移工作。 提供设备的供货方在质保期内要能够在重保期间对所供设备设备提供现场技术支持以保障设备安全稳定运行。

附件 3　　授权委托书（如有）

本人___(姓名)系____(供应商名称)的法定代表人，现授权委托我公司的____(姓名)为我公司法定代表人授权委托代理人，授权其代表我公司参加_____(项目名称)的询价活动。该代理人根据授权，可以代表我公司处理与询价有关事务，签订本项目合同。在授权范围内，该代理人的一切行为均代表我公司，我公司将承担该代理人行为的全部法律后果和法律责任。

委托期限：　_____。

代理人无权转换代理权。特此委托。

附：1、授权委托代理人身份证复印件及联系方式

2、授权委托代理人的企业职工基本养老保险缴费证明

供应商：_____(盖法人公章)

法定代表人：_____(签字)

身份证号码：_____

委托代理人：_____(签字)

身份证号码：_____

年　　月　　日

注：供应商法定代表人授权委托代理人的企业职工基本养老保险缴费证明，所载供应商为授权委托代理人缴纳基本养老保险的缴费记录不能少于连续 3 个月，最后一个缴费时间不得早于报价文件递交截止时间上个月且基本养老保险缴费证明能够体现出缴费年月。

附件 2　　法定代表人身份证明

供应商名称：_____

单位性质：_____

地址：_____

成立时间：_____年____月____日

经营期限：_____

姓名：_____性别：____年龄：____身份证号码：_____

职务：_____系_____(供应商名称)的法定代表人。其签名为字迹为：_____ 。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

供应商：_____(盖法人公章)

年　　月　　日