

OGŁOSZENIE

Szpital Rejonowy w Raciborzu zaprasza wszystkich zainteresowanych do składania ofert na dostawę oraz wdrożenie urządzenia firewall

Postępowanie prowadzone jest bez zastosowania przepisów ustawy z dnia 29 stycznia 2004 r. – Prawo zamówień publicznych (Dz. U. z 2019 r. poz.1843).

Termin przesyłania ofert: **08.09.2020 r. godz. 14:00**

Oferty proszę przesyłać na adres:

informatyka@szpital-raciborz.org

ZESTAWIENIE PARAMETRÓW WYMAGANYCH I GRANICZNYCH

L.p.	Parametr	Parametr graniczny	Parametr oferowany
Urządzenie			
1.	Producent	Tak, podać	
2.	Model	Tak, podać	
3.	Typ	Tak, podać	
4.	Interfejs 10-GbE SFP+,	>=2	
5.	Interfejs 1-GbE	>=16	
6.	Interfejs 1 GbE Management,	>=1	
7.	Interfejs konsolowy	>=1	
8.	Montaż RACK	TAK	
9.	Zarządzanie	>=SSH, Web	
10.	Pamięć wewnętrzna	>30GB	
11.	Współpraca AP (MAX)	Tak, podać	
12.	Logowanie	TAK	
13.	Analizator	TAK	
14.	Obsługa łącz WAN	>2	
15.	Ilość obsługiwanych komputerów	>300	
16.	Integracja z AD	TAK,podać	
17.	WWW: Filtrowanie URL	TAK,podać	
18.	E-mail: Filtracja SPAM	TAK,podać	
19.	E-mail: Ochrona malware	TAK,podać	
20.	E-mail: Filtrowanie treści	TAK,podać	
21.	Zarządzanie pasmem priorytetowanie ruchu	TAK,podać	
22.	Zarządzanie pasmem aplikacji	TAK,podać	
23.	Zarządzanie pasmem kategorii URL	TAK,podać	
24.	Ochrona przed atakami	TAK,podać	
25.	Kontrola aplikacji	TAK,podać	
26.	Kontrola aplikacji chmurowych	TAK,podać	
27.	Kontrola anti-malware	TAK,podać	
28.	Kontrola antywirus	TAK,podać	
29.	Przepustowość inspekcji zapory	Tak, podać	
30.	Przepustowość funkcji zapobiegania zagrożeniom	Tak, podać	
31.	Przepustowość kontroli aplikacji	Tak, podać	
32.	Przepustowość IPS	Tak, podać	
33.	Wydajność inspekcji anti-malware	Tak, podać	
34.	Wydajność inspekcji TLS/SSL	Tak, podać	

L.p.	Parametr	Parametr graniczny	Parametr oferowany
35.	Wydajność VPN	Tak, podać	
36.	Połączeń na sekundę	Tak, podać	
37.	Maksymalna liczba połączeń	Tak, podać	
38.	VPN Maksymalna liczba tuneli site-to-site	Tak, podać	
39.	VPN Maksymalna Liczba użytkowników VPN	Tak, podać	
40.	VPN Obsługiwane typy autoryzacji	Tak, podać	
41.	VPN Routing typ	Tak, podać	
42.	Adres IP	Tak, podać	
43.	NAT	Tak, podać	
44.	Interfejsy VLAN	Tak, podać	
45.	Obsługiwane protokoły routingu	Tak, podać	
46.	QOS	Tak, podać	
47.	Typy autentykacji	Tak, podać	
48.	VoIP	Tak, podać	
49.	Obsługiwane standardy	Tak, podać	
50.	Zasilacz	Podwójny/redundant	
51.	Wentylatory	wyjmowane	
WYKONAWCA			
1.	Wykonanych wdrożeń podobnych urządzeń	>20	
2.	Certyfikacja producenta urządzenia	TAK, podać	
3.	Czas reakcji w przypadku awarii KRYTYCZNEJ (ZDALNIE/TELEFONICZNIE)	>30min	
4.	Gwarancja producenta	>NBD	
INNE			
1.	Wsparcie producenta	>=24m-ce	
2.	Zdalna pomoc/konsultacje wykonawcy	>=12m-cy >=2h/mc	
3.	Urządzenia zastępcze na czas naprawy	TAK, podać	
4.	Realizacja zadania	>01.10.2020r.	

WYMAGANIA DOTYCZĄCE INSTALACJI I WDROŻENIA

- uruchomienie urządzenia, przeszkolenie personelu w zakresie eksploatacji i konfiguracji urządzenia w siedzibie zamawiającego,
- przeprowadzenie testów akceptacyjnych,
- wykonanie testów specjalistycznych w okresie gwarancji,
- bezpłatne przeglądy okresowe w trakcie trwania gwarancji okresu opieki serwisowej,
- przed dostawą i wdrożeniem konieczna wizja lokalna lub kontakt telefoniczny /mailowy w celu poznania pracującej infrastruktury sieciowej,
- realizacja zadania do końca września 2020,
- termin płatności 21 dni na podstawie umowy

ZASTĘPCA DYREKTORA
ds. medycznych
SP ZOZ Szpital Rejonowy im. dr. Józefa Rostka
47-400 Racibórz, ul. Gampowska 3

lek. med. Elżbieta Wielgos-Karpińska