娄底市中医医院

采购文件

# 项目名称：**娄底市中医医院信息系统网络安全等级测评服务**

**2025年9月**

# 第一章 投标邀请

娄底市中医医院 （采购人名称）的娄底市中医医院信息系统网络安全等级测评服务 (项目名称)进行院内询价采购，现邀请所有合格投标人参加投标。

**一、采购项目基本信息**

1、采购项目名称：娄底市中医医院信息系统网络安全等级测评服务

2、采购项目预算： 22.2075万元

3、评标方法：🞎综合评分法 、 **√**最低评标价法

4、合同定价方式：**√**固定总价、 🞎固定单价、 🞎成本补偿、 🞎绩效激励

6、履约期：1个月内完成相关测评工作

**二、采购人的采购需求：**根据国家有关信息安全等级保护管理办法，对我单位HIS、LIS、PACS、EMR、医院官方网站、微信预约挂号平台系统开展等级保护测评服务，指导该系统开发商进行相应整改，出具《等级保护测评报告》等详见招标文件。

**三、投标人的资格要求（资格后审）**：

**1、投标人的基本资格条件：**投标人必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（6）法律、行政法规规定的其他条件。

注：以上六项须提供有效的《营业执照》《法人代表身份证明》和《供应商资格承诺函》及《投标人资格声明》。

1. **采购项目的特定资格条件：**

（1）投标人须具有公安部第三研究所颁发的网络安全等级测评与检测评估机构服务认证证书。

（2）投标人近五年未受到国家网络安全等级保护工作协调小组办公室警告、处罚、整改，并提供网上（www.djbh.net）查询的证明材料。

（3）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一合同项下的政府采购活动。（提供投标人资格声明）

（4）列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

（5）本次招标 不接受 联合体投标。

**四、询价时间及地点：**

1、询价时间：2025年9月30日15:00整

2、询价地点：娄底市中医医院

**五、公告期限**：

1、本询价公告在娄底市中医医院官网发布。公告期限从本询价公告发布之日起5个工作日。

2、在其他媒体发布的招标公告，公告内容以本招标公告指定媒体发布的公告为准；公告期限自本招标公告指定媒体最先发布公告之日起算。

**六、询问及质疑**：

1、投标人对院内招标活动事项如有疑问的，可以向采购人提出询问。采购人将在3个工作日内作出答复。

2、潜在投标人认为招标文件或招标公告使自己的合法权益受到损害的，可以在收到招标文件之日或招标公告期限届满之日起7个工作日内，以纸质书面形式向采购人提出质疑。

**七、采购人及监督部门的名称、地址和联系方法**

**1、采 购 人：**娄底市中医医院 地 址：娄底市娄星区乐坪西街

联 系 人：冯叶 电 话：16673826612

**2、监管部门：**娄底市中医医院纪检监察科室

地 址：娄底市娄星区乐坪西街

# 第二章 采购需求

**一、采购清单、采购项目交付或者实施的时间和地点**

1.采购项目

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购项目 | 项目内容 | 项目预算（万元） | 评审办法 |
| 1 | 娄底市中医医院信息系统网络安全等级测评服务 | 根据国家有关信息安全等级保护管理办法，对我单位HIS、LIS、PACS、EMR、医院官方网站、微信预约挂号平台系统开展网络安全等级测评服务 | 22.2075 | 最低评标价法 |

2、服务时间：1个月内完成相关测评工作。

3、服务地点：娄底市中医医院。

**二、项目内容及要求（以下内容必须全部响应，否则视为无效投标）**

根据国家有关信息安全等级保护管理办法，对我单位HIS、LIS、PACS、EMR、微信预约挂号平台5个系统完成三级等保测评服务，医院官方网站完成二级等保测评服务，指导该系统开发商进行相应整改，出具《等级保护测评报告》；

1、根据《GB/T22240-2020 信息安全技术网络安全等级保护定级指南》开展信息系统的定级申报工作。针对被测系统所需要定级的信息系统，分析所属类型、服务范围以及业务对系统的依赖程度，制定细化定级规则，确定系统安全保护等级，完成自定级报告材料。

2、整理信息安全等级保护备案材料，提交主管部门进行等级备案。

3、从信息化建设实践出发，基于《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》（GB/T22239-2019）的等级保护测评服务。

4、根据信息系统安全等级保护相关要求，对被测系统提出整改意见。

5、测评后出具信息系统网络安全保护等级测评报告，确保最终取得信息安全主管部门出具的备案证明，并完成测评服务过程中其他的相关工作。

6、具备测评服务能力专业人员。

**三、标书要求**

1、封面：需注明标的名称、投标文件、单位、时间；

2、“三证合一”或“五证合一”营业执照；

3、投标人身份证复印件；

4、如投标人不是法定代表人，须持法定代表人亲笔签名的授权委托书,并提供法定代表人身份证明和法定代表人身份证复印件，同时要求法定代表人在身份证复印件上注明用途及签全名；

5、履行本项目所必需的资质证明；

6、针对此项目的技术、服务方案；

7、投标人认为需提供的其他和评审有关的资料；

8、投标文件的每一页都必须加盖投标单位的公章；

9、投标文件参数响应表中必须标注响应项佐证材料所对应页面；

10、所有资料均应编入投标文件，胶装并用纸质文件袋封好（一正一副），标书必须“A4规格纸张胶制（非打孔或夹装）装订成册，并编制总目录”,要求密封，否则视为符合性审查不合格，作无效投标处理，在开标现场验证时打开，采用现场开标的方式。

# 

# 第三章 投标文件的格式

# （必须按以下标题和顺序进行编制）

**第一部分、开标一览表**

**注：此项内容需包含投标商品名称、数量、品牌、型号、单价、总价等信息**

1. **资格证明文件**

**一、法定代表人授权委托书**

本人（姓名、职务）系 （投标人名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）（采购编号： ）投标文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于日期： 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正面、反面）复印件 |

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证（正面、反面）复印件 |

投标人名称（盖单位章）：

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**二、投标人资格声明**

致( )：

按照招标文件的规定，我单位郑重声明如下：

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的，注册地点为 ，全称为 ，统一社会信用代码为 ，法定代表人为 ，具有独立承担民事责任的能力。

二、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力。

四、我单位在参加本采购项目前三年内，在经营活动中，未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。其中较大数额罚款是指：对公民处罚款在1000元及以上；对法人或者其他组织处罚款在2万元及以上；法律法规另有规定的，从其规定。

五、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

六、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息如下（如无，填写“无”）：

1、与我单位的法定代表人（单位负责人）为同一人的其他法人单位如下：

2、我单位直接控股的其他法人单位如下：

3、与我单位存在管理关系的其他法人单位如下：

我单位保证上述声明的事项都是真实的，如有虚假，我单位愿意承担相应的法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

我单位保证随时按照要求提供能够证明上述声明事项真实性的任何有效文件。

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

**三、符合基本资格条件证明材料复印件或者情况说明**

### 注：投标公司的营业执照及资格要求的证明材料，提供信用中国网页查询截图，并加盖单位公章（按顺序装订）。附件 湖南省政府采购供应商资格承诺函

本公司具有独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，依法缴纳税收和社会保障资金，在前三年的经营活动中无重大违法记录，未列入严重失信行为名单，符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号)规定，

本公司企业规模为： （大型、中型、小型、微型 ）

统一社会信用代码： 、注册登记机构： 、 注册日期： 、有效期： 、注册资本： 、地址： 、经济行业： 、经济性质：

法定代表人姓名 (签字)： 、身份证号： 、

手机号： ；

授权代表人姓名 (签字)： 、身份证号：

手机号： 。

供应商名称（盖公章）：

2025年 月 日

注、企业规模划分标准：《关于印发中小企业划型标准规定的通知》（工信部联企业〔2011〕300号）

**第三部分、采购需求响应程度**

**采购需求响应/偏离表**

项目编号： 项目名称： 包号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件章节条款号 | 招标文件要求 | 投标文件应答 | 响应/偏离 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  | | | | | |

**备注**：

（1）投标人应根据文件第二章中采购需求填写本表，逐条应答；

（2）如不提供此表，则视为投标人不满足文件第二章的所有条款要求，其投标无效；

（3）本项目为最低价评分法，所有参数必须全部响应，并在响应表中逐条应答，如有任何一条负偏离，则视为无效投标