询价文件

项目名称:江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目

项目编号: SY2024-027-FW-XJ

**招标人：江苏医药职业学院**

**招标代理机构：盐城市携手阳光集中采购代理有限公司**

2024年8月13日

第一部分 询价公告

**项目概况**

江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目的潜在供应商应在江苏医药职业学院网获取采购文件，并于2024年8月16日15：30时（北京时间）前提交响应文件。

**一、项目基本情况**

　　项目编号：SY2024-027-FW-XJ

项目名称：江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目

采购方式：询价

　　最高限价：10万元（人民币）

　　采购需求：开展学校“一卡通、网站群、智慧校园系统”等级保护测评及备案工作，测评等级为二级，详见询价文件

合同履行期限：须在2024年10月1日前完成测评工作，并出具符合标准要求的测评报告。

质保期：不少于一年

本项目( 不接受)联合体投标。

**二、申请人的资格要求**

　 1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，并提供下列材料：

（1）法人或者其他组织的营业执照等证明文件，自然人的身份证明；

（2）2022年度或2023年度的财务状况报告（成立不满一年不需提供）；

（3）依法缴纳税收的相关材料（提供提交投标文件截止时间前一年内至少一个月依法缴纳税收的证明材料，如依法享受缓缴、免缴的提供相应证明材料）；

（4）依法缴纳社会保障资金的相关材料（提供提交投标文件截止时间前一年内至少一个月依法缴纳社会保障资金的证明材料，如依法享受缓缴、免缴的提供相应证明材料）；

（5）具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的书面声明；

（6）参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明。

　　2.落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3.本项目的特定资格要求：

(1) 投标人须提供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》；**（提供证书复印件或扫描件）**

(2)投标人未被国家和地方网络安全等级保护主管部门通报、处罚，提供相关声明；（**提供承诺函，格式自拟**）

(3) 投标人提供2021年以来等保测评服务业绩合同二份(**提供合同复印件加盖公章**)；

4.拒绝下述供应商参加本次采购活动

(1) 供应商单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

(2) 供应商被“信用中国”网站（ww.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

**三、获取采购文件**

1.本询价文件提供及公告期限：自询价公告在 “江苏医药职业学院网” 发布之日起3个工作日。本询价文件在 “江苏医药职业学院网”上下载，有关本次采购的事项若存在变动和修改，敬请及时关注发布的信息更正公告。

2.询价供应商通过其他渠道获取的与本项目采购相关的资料，采购人一律不予承认且不承担由此引发的一切责任。

3.本询价项目资料费为人民币200元（交纳方式：现金、支付宝18662096009等），投标人交纳的招标资料费，无论中标与否均不予退还,请将缴费成功的截图和《采购文件领购登记表》，（填写打印后加盖公章），发送至代理公司邮箱（电子邮箱：xsyg007@163.com，邮件标题备注企业全称+项目简称）。

**四、响应文件提交**

截止时间：2024年8月16日15点30分（北京时间）

地点：盐城市解放南路283号行政楼二楼208室

**五、递交投标文件要求：**

将报价文件装订密封加盖公章后，邮寄至江苏医药职业学院解放校区行政楼208室（盐城市解放南路283号）。收件人：刘老师，电话：0515-88550311），以快递签收时间为准，快递风险自行承担，逾期或密封不完整的不予接收。

**六、其他补充事宜**

1.投标文件要求提供正本1份，副本2份。

2.有关本次询价的事项若存在变动或修改，敬请及时关注“江苏医药职业学院网”发布的信息或更正公告。

**七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系。**

1.采购人信息

名 称：江苏医药职业学院

地 址：盐城市解放南路283号

联 系 人：刘老师

联系电话：0515-88550311

2.采购代理机构信息

名称：盐城市携手阳光集中采购代理有限公司；

联系方式：万成杨；

电话：17705100013；

邮箱：xsyg007@163.com；

3.项目联系方式

项目联系人：陈老师

电话：19505101156

4.提醒

对项目需求部分的询问、质疑请向项目联系人提出，由项目联系人负责答复；对项目招标文件其它部分的询问、质疑向采购人提出。

第二部分 投标人须知

一、投标人一旦下载或领取了本询价文件并决定参加报价，即被认为接受了本询价文件的规定和约束，并视为自询价公告发布之日起已经知道或应当知道自身权益是否受到了损害。

二、对项目需求部分的如有询问、质疑，以书面形式向采购人提出，由使用部门负责解释。

**三、投标要求：**报价人须按询价文件的要求进行响应，报价文件一式三份，即正本一份，副本二份。不论报价人中标与否，报价文件均不退回。报价文件至少应包括：法定代表人授权书、报价单及有关承诺、说明和报价人营业执照等。报价单及有关承诺、说明须按要求进行盖章签字。同时还须提供询价文件中规定要求提供的其他证明材料和供应商认为需要提供的其他材料。

**四、成交供应商的确定：**询价评标小组将对响应的报价文件进行评审和比较。在符合采购需求、质量和服务相等的前提下，价低者确定为中标意向单位。如最低投标报价相同，由评标小组抽签确定排序。评标小组在评审中可要求供应商对其报价文件作出必要的澄清和确认。评标小组将审查报价文件是否对询价文件做出了实质性响应而没有重大偏离。重大偏离的认定需经过评标小组三分之二及以上成员的认定。

五、中标后，中标单位无正当理由弃标，一年内不接受其参与学校的任何采购活动。

六、报价人须在2024年8月16日15：30 前时将投标文件邮寄至询价单位。

邮寄地点：江苏医药职业学院解放校区行政楼208室

联系人：刘老师，联系电话：0515-88550311。

第三部分 项目需求

**一、项目概况：**

根据《中华人民共和国网络安全法》、《中华人民共和国计算机信息系统安全保护条例》等法律法规的要求，为了保障“一卡通、网站群、智慧校园系统”的平稳正常运行，维护系统数据的安全，对上述系统开展等级保护测评及备案工作，测评等级要求二级。

**二、技术要求：**

**1．等级保护测评**

按照用户现状参照所定等级对应的技术要求进行测评分析，对评估对象的现状作记录，包括物理安全、网络安全、主机安全、应用安全、数据安全及备份和恢复；按照用户系统现状对应的管理要求进行测评分析，对评估对象的现状作记录，包括安全管理制度、安全管理机构、人员安全管理、系统建设管理、系统运维管理。

1）识别信息安全风险。通过对信息系统在安全技术和安全管理方面的分析，发现信息系统在安全技术和安全管理方面与相应安全等级保护要求之间的差距，并进行风险分析，出具差距分析报告，明确信息系统面临的风险。

2）增强安全防护能力。依据差距分析报告的结果，并结合实际情况，区分轻重缓急，制定针对性的安全整改计划，通过安全整改不断提高信息系统的整体安全保护水平。

3）测评结果分析

（1）单项测评结果判定；

（2）单元测评结果判定；

（3）整体测评分析；

（4）形成测评分析报告；

（5）针对测评分析报告的整改建议。

**2．渗透测试**

选取可能发起攻击的测试点，使用渗透测试的方式查找可能存在的渗透点,发现信息系统防护体系的薄弱环节，找出可能发生的恶意攻击事件和违规行为。

1）渗透测试的内容

工作内容包括渗透测试及提供漏洞修复方案。

本次渗透测试工作为黑盒测试。

2）需要包含如下阶段

前期交互阶段：与用户组织进行讨论，确定渗透测试范围和目标。

信息搜集阶段：采用各种方法搜集用户方的所有相关信息。

威胁建模阶段：使用在信息搜集阶段所获取到的信息，标识出目标系统上可能存在的安全漏洞与弱点。

漏洞分析阶段：综合前面几个环节获取到的信息，从中分析和理解，找出攻击途径和攻击方法。

渗透攻击阶段：针对确定好的攻击途径和攻击方法实施渗透攻击，获取系统相关权限。

后渗透攻击阶段：以特定的业务系统作为目标，识别出关键的基础设施，找出用户组织最具价值和尝试进行安全保护的信息和资产，找出能够对用户组织造成重要业务影响的攻击途径。

报告阶段：将渗透测试结果编制成文档提交给用户，提供安全解决方案。并将在渗透测试阶段产生的垃圾数据进行清理。

3）渗透测试工作要求

本次渗透攻击测试工作应当以不破坏用户应用系统为前提条件，不做危害用户应用系统的工作行为，遵守职业道德，遵守行业规则，严格遵守保密制度，保密要求，不得擅自修改、拷贝用户数据，不得泄露、传播用户的敏感信息，如有违反将负法律责任。

**3.服务成果**

本次安全服务应提交以下成果：

1）《网络安全等级测评报告》，包括单元测评分析结果、整改测评分析结果、测评结论和安全整改建议等。

2）《信息系统渗透测试报告》，包含但不限于如下方面的内容：渗透测试的方法、目标、范围。测试的人员、时间、策略。测试的工具、风险规避措施。测试的过程、漏洞利用截图，测试的结果等。

3）编制整改建议书。依据测评标准，结合差距分析结果，编制针对实验系统的整改建议书。

4）协助等级保护整改。根据整改建议书中的建议，协助完成“二级等保”测评整改工作。整改完成后，再次对三个信息系统进行二级等保测评，以验证整改有效性。

5）形成等级测评结论及测评报告提交。完成“二级等保”测评工作和整改后出具符合公安机关要求的《等级保护测评报告》并报盐城市公安局网安支队。

**4.服务人员要求**

1）项目实施过程中实行专人专职原则，保证各安全层面的测评全面有效，能够发现实际存在安全风险，**现场实施人员均需持有等级保护测评师证书(中标后提供)。**

2）项目组人员必须熟练掌握信息安全相关标准与规范，具备丰富的信息安全测评工作经验，具有成熟的信息安全技术和项目管理能力，能够应对可能的突发性安全事件应急工作。

**5.付款方式**

合同签订后，乙方完成全部供货、服务提供完毕，甲方验收合格后支付合同价的70%款项；审计合格后付至审计价的90%，余款待完成合同规定服务事项及合同履约完成后一次性无息付清。

以上付款均以人民币通过银行支付, 付款前需提供我校财务处认可的增值税发票。

甲方发票开票信息

甲方名称：江苏医药职业学院纳税人识别号：123200004660027966

开户行及账号：建设银行盐城城南支行 32001735038052500575

**6.履约保证金**

在签订合同前，乙方需向招标人交纳中标价的5%作为本合同的履约保证金。履约保证金以转帐、电汇或网汇形式汇转至招标人指定帐户并存于甲方处，待项目验收结束后无质量问题一次性无息退还。

中标人如提供AA级以上信用报告的（需经信用管理部门备案的第三方信用报告），只需缴纳合同金额的2.5%的履约保证金。如果乙方不履行合同约定的义务，未能完全履行合同规定的义务或其履行不符合合同的约定，甲方有权扣除履约保证金取得补偿。

投标承诺书

江苏医药职业学院：

1、根据已收到的项目的询价文件，遵照《中华人民共和国政府采购法》等有关规定，我单位研究贵方询价文件的所有内容后，决定无保留地接受询价文件所有条款，并自愿以人民币（大写） ¥： 的总价完成本询价范围内的全部服务。

2、一旦我公司中标，我公司保证在规定的时间内完成全部服务工作，并保证服务质量满足招标文件及招标人的要求。

3、本次服务，我方将派出 （项目负责人姓名）作为项目负责人。

4、我公司将严格遵守国家相关法律、法规及江苏省、盐城市和招标人制定的各项审核管理规定，如有违反，我方无条件接受招标人和主管部门依据法律法规作出的处理决定，并承担由此产生的责任。

5、你单位发出的中标通知书和本投标文件将成为约束双方的合同文件的组成部分。

投标人：（盖章）

单位地址：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

项目报价一览表

项目名称：江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目

招标编号：SY2024-027-FW-XJ

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商名称** |  |
| **最终报价(元)** | 人民币：  大写： 元； 小写：￥ 元 |
| **质保期** |  |
| **交付期限** |  |

注：

1.报价人须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.报价中必须包含质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中应预见和不可预见费用等。所有价格均应予人民币报价，金额单位为：元。

法定代表人（或授权代表）签字：

供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

法定代表人身份证明书

单位名称：

单位性质：

地 址：

成立时间：年月日

经营期限：

姓 名： 身份证号：系(投标人名称)的法定代表人。

特此证明。

**法定代表人身份证复印件（正反两面）粘贴处：**

|  |  |
| --- | --- |
| 正面 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 反面 |  |

投标人(盖章) ：

日期： 年 月 日

授 权 委 托 书

本授权委托书声明：我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现授权委托（单位名称）的 （姓名）为我单位的代理人，以本单位的名义参加（招标人名称）的项目的投标活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

特此委托。

代理人姓名： 性别： 身份证号码：

电话： 传真： 手机：

**委托代理人身份证复印件（正反两面）粘贴处：**

|  |  |
| --- | --- |
| 正面 |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 反面 |  |

投标人（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

参加本项目成员一览表

项目编号：SY2024-027-FW-XJ

项目名称：江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 性别 | 年龄 | 学历 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

供应商名称：（单位盖章）

法定代表人或代理人：（签字或盖章）

日期： 年 月 日

**邮寄承诺函**

江苏医药职业学院：

我单位参加贵公司组织的 江苏医药职业学院信息系统等级保护测评服务项目 （采购编号：SY2024-027-FW-XJ ）投标，现选择通过邮寄投标（响应）文件方式参与投标。

我单位承诺遵守贵单位的要求，做好邮寄投标（响应）文件工作，邮寄过程中发生的任何意外风险由我单位自行承担。

联系人员：

联系手机：

联系邮箱：

日期： 年 月 日