

昆明长水国际机场 2024 年航班信息集成系统 国密改造设备采购项目采购预询价公告

昆明长水国际机场 2024 年航班信息集成系统国密改造设备采购项目项目资金已落实到位，根据《云南航空产业投资集团有限责任公司采购管理办法(试行)》、《昆明长水国际机场有限责任公司采购管理办法（暂行）》的规定，现面向潜在响应人公开发布采购预询价公告，请有能力承担本项目工作内容的潜在响应人基于目前阶段询价人提供的询价资料，提供与之相匹配的报价资料。

一、项目概况

(一) 项目名称：昆明长水国际机场 2024 年航班信息集成系统国密改造设备采购项目。

(二) 项目地点：昆明长水国际机场。

(三) 采购范围：昆明长水国际机场 2024 年航班信息集成系统国密改造设备采购项目。

(四) 项目周期：供货期为合同签订之日起 30 个日历日
安装周期为 30 个日历日，调试周期为 15 个日历日，试运行
期为 15 个日历日，质保期为验收后 24 个月。

(五) 服务要求：请于 2024 年 2 月 27 日 17:00 前发邮件至 yxjk_five@126.com 获取《昆明长水国际机场 2024 年航班信息集成系统国密改造设备采购项目服务质量要求》。

二、潜在响应人资格要求



(一) 潜在响应人须为具备经国家市场监督管理总局登记注册的独立企业（事业）法人或其他组织，具备有效的营业执照（或其他行政机关颁发的可以合法开展业务的执照或法人登记证书）。

(二) 资质要求：_____ / _____。

(三) 其他要求：

1. 潜在供应商应提供符合询价人要求的资格文件，以及有能力和充分的条件来有效履行合同的证明材料。

2. 潜在供应商 2021 年 1 月 1 日至今须具有至少 1 个类似项目业绩，类似项目指的：信息系统商用密码改造类，且须具有至少 1 个单项合同金额在 150 万元(含)以上，上述时间以合同签订时间为准。

三、报价函的递交

请潜在响应人按照询价人提供的报价表格式（附件二）完成报价并针对服务质量要求提供合理的建议（如有），并于 2024 年 2 月 28 日 17 时 00 分前将报价表、基本情况表（附件三）以及服务质量要求建议（如有）（附件四）的加盖单位公章的 PDF 版及可编辑的 WORD 版发至邮箱：yxjk_five@126.com。未按时发送至指定邮箱的报价表及其他材料，询价人不予受理。

四、发布公告的媒介

本次采购预询价公告同时在云南航空产业投资集团电子交易平台 (<http://hc.ynairport.com/>) 和中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>) 上发布, 询价人对其他网站或媒体转载的公告及公告内容不承担任何责任。

五、其他要求

1. 本次采购预询价仅为后期采购方案的编制和采购工作的实施提供参考, 本次采购预询价所有内容仅作询价使用, 并不构成后期招采的必要内容。

2. 报价组成要求: 潜在响应人应按本项目采购预询价公告所要求的内容进行报价, 报价应包含为完成本项目所有工作以及其他所有可能发生的费用。

3. 本次采购预询价不涉及任何费用支付。

六、联系人

询价人: 昆明长水国际机场有限责任公司信息技术中心

地址: 云南省昆明市官渡区昆明长水国际机场

联系人: 范殊锐

电话: 0871-67092731

询价人 (盖章):

日期: 2024 年 2 月 21 日



附件一：报价表

序号	设备名称	数量	单位	税率	报价	报价	备注
					(不含税)	(含税)	
1	国密门禁系统	1	套				涉及 10 道门，200 张门禁卡
2	国密视频监控 系统	1	套				30 个摄像机
3	国密 SSL VPN	3	台				
4	国密运维堡垒 机	1	台				
5	国密数据库密 码机	2	台				
6	密码管理系统	2	套				含 150 个国密智能密码 钥匙、15 套国密浏 览器
7	签名验签设备	2	台				
8	数字证书认证 系统	1	套				
合计							

注：

1、须配合完成现网航班信息集成系统的商用密码应用安全性评估，且“评估结论”应为“部分符合”或以上、“综合得分”为 60 分或以上、“高风险项数目”为 0。

2、上述设备应保持对现有系统的完全兼容性，设备安装、调试及后续运行不能对现有系统运行造成影响。

附件二：基本情况表

企业基本情况表

单位名称			
项目名称			
注册地址		邮政编码	
联系人		联系电话	
法定代表人	姓名	电话	
成立日期			
基本账户开户银行			
基本账户银行账号			
经营范围			
类似业绩			
备注			

注：后附营业执照（或其他行政机关颁发的可以合法开展业务的执照或法人登记证书）、资质证书（如有）、业绩证明材料（如有）等复印件或扫描件。

单位名称（盖单位章）：_____

日期： 年 月 日

密
封
条

附件三：服务质量要求建议

服务质量要求建议

服务质量要求/技术要求/供货要求原文内容	修改建议	修改理由

单位名称（盖单位章）：_____

日期： 年 月 日