

成都市青白江区第三人民医院网络系统安全等级保护测评项目

(招标编号: DC9151-2024-021)

项目所在地区: 四川省, 成都市, 市辖区

一、招标条件

本成都市青白江区第三人民医院网络系统安全等级保护测评项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 170000.00 元, 招标人为成都市青白江区第三人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 详见文件

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 成都市青白江区第三人民医院网络系统安全等级保护测评项目;

三、投标人资格要求

(001 成都市青白江区第三人民医院网络系统安全等级保护测评项目) 的投标人资格能力

要求:

- 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、参加本次采购活动前三年内, 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。
- 7、采购人根据采购项目提出的特殊条件:

(1) 本项目不接受联合体参加。

(2) 供应商须具有《网络安全等级测评与检测评估机构服务认证证书》(提供有效证书复印件并加盖供应商公章)。;

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2024 年 03 月 04 日 09 时 00 分到 2024 年 03 月 08 日 17 时 00 分

获取方式: 在成都市金牛区蜀西路 42 号三泰魔方 C1-1108 购买。磋商文件售价: 人民

币 300 元/份（磋商文件售后不退，提交响应文件资格不能转让），也可接受网上报名。供应商现场报名请携带以下资料：单位介绍信原件（需注明项目名称、项目编号、联系人及联系电话、电子邮箱，加盖单位公章）、经办人身份证原件及盖单位公章的身份证复印件（提供有效证书复印件并加盖供应商公章）。供应商网上报名须知：供应商为法人或者其他组织的，只需提供单位介绍信原件（需注明项目名称、项目编号、联系人及联系电话、电子邮箱，加盖单位鲜章）、经办人身份证明（需加盖单位鲜章）；供应商为自然人的，只需提供本人身份证明。报名前先将上述资料加盖公章发扫描件至报名资料接收邮箱，待采购代理机构工作人员审核资料无误后，将报名登记表及报名费收款二维码发送给报名供应商；报名供应商将填好的报名登记表及转款凭证发送至报名资料接收邮箱，报名资料原件由经办人员于开标当日交到公司报名处。联系电话：028-82893696，报名资料接收邮箱：scdcgj2016@163.com。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 03 月 14 日 14 时 30 分

递交方式：成都市金牛区蜀西路 42 号三泰魔方 C2-501 纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 03 月 14 日 14 时 30 分

开标地点：成都市金牛区蜀西路 42 号三泰魔方 C2-501

七、其他

详见文件

八、监督部门

本招标项目的监督部门为成都市青白江区第三人民医院。

九、联系方式

招 标 人：成都市青白江区第三人民医院

地 址：成都市青白江区清泉镇花五路 399 号

联 系 人：张老师

电 话：028-60302972

电子邮件：/

招标代理机构：四川东宸国际招标有限公司

地 址：成都市金牛区蜀西路 42 号三泰魔方 C1-1108

联 系 人：杨老师

电 话：028-82893696



电子邮件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）： 吴志辉 (签名)

招标人或其招标代理机构： _____ (盖章)

