

项目编号：CG2024-09

医院网络安全及超融合维保服务项目

# 比选文件

比选人：成都市成华区中医医院

2024年1月

# 成都市成华区中医医院

## 网络安全及超融合维保服务采购项目比选文件

### 第一章比选邀请

成都市成华区中医医院拟对医院网络安全及超融合维保服务采购项目采用比选方式进行采购，特邀请符合本次采购要求的供应商参加本项目的比选。

#### 一、采购项目基本情况

- 1、本项目共 1 个包；采购预算：11 万元；最高限价价：11 万元。
- 2、采购人：成都市成华区中医医院
- 3、服务期限：合同签订后一年。
- 4、项目要求：符合国家标准或行业标准。本次比选不支持联合体报价。

#### 二、比选报名、比选文件领取时间、地点：

1. 比选报名时间：自 2024 年 1 月 24 日至 2024 年 1 月 26 日 17:00（北京时间），发送邮件至邮箱 chqzyyy@163.com 报名，邮件附供应商营业执照，法人授权书，邮件名称为成华区中医医院网络安全及超融合维保服务采购项目+供应商名称+联系人及方式，未报名所递交比选申请文件视为无效。

三、比选申请文件现场提交地址：成都市成华区长秀路 133 号 4 楼会议室。

比选申请文件递交截止时间：2024 年 1 月 30 日 15:00（北京时间），逾期送达或没有密封的比选申请文件不予接收。本次比选不接受邮寄的比选申请文件。

注：1、比选申请文件正本 1 份，资料需编辑目录及页码，装订成册，每页均需加盖供应商鲜章，密封装在一个文件袋中。密封袋上应注明投标人名称、项目名称，密封袋的封口处应粘贴牢固，并加盖密封章，未加盖鲜章的资料视为无效。

2、所有资料及复印件清晰可辨，若资料模糊不清，视为无。

四、比选时间：2024年1月30日15:00

比选地点：成都市成华区中医医院（成都市成华区长秀路133号）

五、本项目网上发布地址：

比选公告、文件、变更、结果发布均在成都市成华区中医医院网站以公告形式发布。

六、比选人的有关信息：

比选人：成都市成华区中医医院

地址：成都市成华区长秀路133号

联系人：秦老师

联系电话：028-60828099

## 第二章 供应商资格条件要求

- 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、具有完善的售后服务体系，具有履行合同所必需的资质和专业技术能力；
- 4、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；
- 5、具备法律、行政法规规定的其他条件
- 6、供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不得具有行贿犯罪记录；

## 第三章 供应商资格证明材料

- 1、**企业法人**：提供“统一社会信用代码营业执照副本”；**事业法人**：提供“统一社会信用代码法人登记证书副本”；**其他组织**：提供“统一社会信用代码

社会团体法人登记证书副本”或“统一社会信用代码民办非企业单位登记证书副本”或“统一社会信用代码基金会法人登记证书副本”；**个体工商户**：提供“统一社会信用代码营业执照副本”或“营业执照、税务登记证”。(复印件加盖鲜章)；

2、提供具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度证明材料；(复印件)

3、提供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的承诺函；(原件)

4、提供供应商单位及其现任法定代表人、主要负责人在参加本次采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录的承诺函；(原件)

5、法定代表人身份证复印件；

6、法定代表人授权书原件及授权代表身份证复印件；

**注意：**1、以上要求供应商提供的资格证明文件复印件必须加盖供应商公章(鲜章)，并在必要时提供原件备查；

2、供应商应对其所提供的资格证明材料的来源的合法性、真实性负责。

## 第四章采购要求

### \* (一)、商务要求

#### 1. 服务期及服务地点：

1.1 服务期：服务期限一年，签订合同之后 10 日内，供应商按采购文件要求，向采购人提供超融合安全设备维保升级服务，保障医院信息基础设施日常运维正常开展。

1.2 服务地点：成都市成华区中医医院。

#### 2. 付款方法和条件：

2.1 付款方式：采购人通过银行转账方式向供应商支付款项。

2.2 付款条件：合同签订收到合法有效发票后支付合同总额的 40%；经验收合格后支付合同总额的 60%。

价款包括但不限于：货款、包装、运输、安装、调试、培训、检测、升级、税费、加工、人工费、设计、验收合格交付使用之前、保修期内保修服务与零配件人工费等所有相关费用。货币结算单位为人民币。

3. 验收：验收标准以比选文件或比选申请文件和相关行业标准为准。

3.1 设备等正常使用。

3.2 提供相应的报告：季度巡检报告、临时处理报告、机房应急演练报告、培训报告。

3.3 科室相关人员共同无异并签字。

4. 其他要求

4.1 培训要求：每年至少提供一次设备使用培训和应急演练。提供应急演练报告和培训报告。

4.2 质保期期限与内容、次数：服务期内不限次数免费上门维修、维护。

4.3 故障响应时间、维修完成期限：根据医院需要，运维故障响应时效为：10 分钟内响应，如有需要 30 分钟内到达现场，1 小时内定位故障，12 小时内处理问题（重大故障需在 1 小时内明确处理方法并进入处理流程）；

（二）、技术要求（参数中涉及到固定尺寸、重量、容积的允许±5%的偏差）

1. 行为管理系统升级维护

提供行为管理系统的 1 年软件升级服务，提供相关软件的更新升级包和升级指导。

URL 库与应用识别规则库升级服务能够最大程度对常见的恶意网站、非法应用、可疑行为进行识别，并方便用户根据需要，设定合理的规则，杜绝不安全因素的访问，降低网络使用风险。保障流量管理（带宽限制，带宽保证等）持续有

效；保障访问应用控制（各类应用程序使用权限管理，URL 访问权限管理，关键字过滤等）持续有效；保障应用审计（IM 审计，BBS 发帖审计，邮件审计，网页审计等）持续有效；保障产品对互联网新应用做及时有效的风险管控。

提供 URL 规则库系统软件的 1 年软件升级服务。

现有设备名称：深信服，规格型号：AC-1000-B1400，设备 SN 码：WOZAEH0091，数量 1 台。

## 2. 防火墙系统升级维护

提供防火墙系统的 1 年软件升级服务，提供相关软件的更新升级包和升级指导。

提供云智订阅软件 1 年升级服务，主要功能是为了保护外网用户，免受病毒的侵袭和骚扰，提高组织内部网络环境的安全性。内网用户会接触到病毒文件，通常主要有这几个途径：http、ftp、邮件等传输方式，进行的文件传输。杀毒模块支持基于流引擎查毒技术，可以针对 HTTP、FTP、SMTP、POP3 等协议进行查杀；能实时查杀大量文件型、网络型和混合型等各类病毒；并采用新一代虚拟脱壳和行为判断技术，准确查杀各种变种病毒、未知病毒；内置 10 万条以上的病毒库，并且可以自动或者手动升级；检测到病毒后支持记录日志、阻断连接。

现有设备名称：深信服，规格型号：AF-1000-B1400，设备 SN 码：5039030229、5039030257、5039030226，数量 3 台。

现有设备名称：深信服，规格型号：AF-1000-B1800，设备 SN 码：W1XAEH0617、W1AEH0562，数量 2 台。

## 3. 入侵防御检测系统升级维护

提供入侵防御检测审计系统的 1 年软件升级服务，提供相关软件的更新升级包和升级指导。

提供 7\*24 小时 400 热线全天响应远程支持，医院可以随时获得帮助。

现有设备名称：深信服，规格型号：NIPS-1000-B1400，设备 SN 码：5039029601，

数量 1 台。

#### 4. 终端安全管理系统升级维护

提供终端安全管理系统的 1 年软件升级服务,提供相关软件的更新升级包和升级指导。

现有设备名称:深信服,规格型号:EDR,设备 SN 码:3436766227,数量 1 套。

以上系统硬件设备均需提供的 1 年故障返厂维修服务,维修将在 30 个自然日内完成并寄回。

#### 5. 超融合平台授权升级维护

提供深信服超融合软件平台(8 节点)的 1 年升级维保服务,提供相应软件的更新升级包和升级指导。

平台 SN 码:-20201020A0000066

封面

本

响应文件

采购项目名称：成都市成华区中医医院网络安全及超融合  
维保服务采购项目

采购项目编号：CG2024-09

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其代理人（签字或者加盖个人名章）：

日期：年 月 日

## 一、参与比选声明

成都市成华区中医医院：

我方自愿参加贵公司组织的本次比选活动。为此，我方向贵单位作如下保证：

1、我方已认真阅读比选文件的全部内容，对本次采购将作出实质性响应，并且不恶意报价（明显高于市场价格或者低于成本价）。

2、我方接受供应商须知的各项要求，自行承担所有与参与本次比选有关的费用，承诺其在比选有效期限内对我方具有约束力。

3、本声明同时为法定代表人授权书性质。授权代表受本公司法定代表人委托，为我方参与比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

4、我方同意按照贵单位的要求提供与比选、报价有关的一切数据和资料，并确保其真实性和合法性，如提供不齐，责任自负。

5、本次报价有效期为递交响应文件截止之日起 90 天。

与本次比选有关的正式通讯为：

地址：邮编：

电话：传真：

特此声明。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

## 二、相关证明文件格式

### 法定代表人资格证明书

单位名称：

地址：

姓名：性别：年龄：职务：

本人系（供应商名称）的法定代表人。就参加贵单位组织的采购编号为（CG2024-09）的（成都市成华区中医医院网络安全及超融合维保服务采购项目）比选项目的报价，签署上述项目的响应文件及合同的执行、完成、服务，签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

（※此处请附法定代表人身份证正反两面复印件※）

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

注意：法定代表人参加本采购项目比选报价的，仅须出具此证明书。

2-2

## 法定代表人授权书

:

本授权声明：（单位名称），（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方参加贵单位网络安全及超融合维保服务采购项目（采购编号：CG2024-09）比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商、报价、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人（签字或者加盖个人名章）：

授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年月日

（※此处请附法定代表人身份证正反两面复印件※）

(※此处请附被授权人身份证正反两面复印件※)

注意：法定代表人的授权委托人参加本采购项目比选报价的，仅须出具此授权委托书。

### 三、承诺函

成都市成华区中医医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据采购文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

- (一) 具有独立承担民事责任的能力；
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (五) 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (六) 根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目比选文件中规定的实质性要求，如对比选文件有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对比选文件有异议的同时又参加比选以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。



次采购活动前三年内不具有行贿犯罪记录。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

**本公司对上述承诺的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。**

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

日期：年 月 日

五、营业执照副本、法人登记证书副本、社会团体法人登记证书副本、民办非企业单位登记证书副本或基金会法人登记证书副本（或三证合一）

## 六、报价函

成都市成华区中医医院：

1. 我方全面研究了“成都市成华区中医医院网络安全及超融合维保服务采购项目”比选文件，决定参加贵单位组织的本项目比选采购。

2. 一旦我方成交，我方将严格履行采购合同规定的责任和义务。

3. 我方按本项目要求提交响应文件。

4. 我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与比选有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

5. 本次比选有效期为递交比选响应文件截止之日起 90 天。

供应商名称：（盖单位公章）

法定代表人或授权代表（签字或者加盖个人名章）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日期：年月日

## 七、报价表

项目名称	**
比选编号	**
技术要求响应	**
响应总报价	小写：XXXX 大写：XXXX

注：1. 以上报价是最终用户验收合格后的总价，是响应比选项目要求的全部工作内容的体现，包括保险、代理、安装调试、培训、税费和比选文件规定的其它费用等完成本项目所需的一切费用。

2. “报价表”为多页的，每页均应加盖比选申请人公章（鲜章）。

比选申请人名称：\_\_\_\_\_（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：\_\_\_\_\_。

日期：\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日。

八、项目实施方案

九、售后服务方案

十、类似项目业绩

## 十一、评分细则

序号	评分因素	分值	评分依据
1	报价	30分	以本次最低有效比选报价为基准价，其价格为满分，报价得分=(基准价 / 比选报价) × 30。
2	技术服务要求	24分	内容全面合理、操作性强得 24 分，有任意一项内容缺失或不满足上述要求或与本项目无关的扣 2 分，扣完为止。
3	业绩	5分	2020 年 1 月 1 日（含）以来每具有 1 个类似业绩得 2.5 分，最高得 5 分。 注：供应商提供中标通知书或采购合同复印件，加盖供应商公章。
4	售后服务能力	9分	投标人拟指定的技术负责人具有由中国网络安全技术和认证中心认证的信息安全保障人员证书，每提供一项得 3 分，最多得 9 分。（投标人需要提供证书人员的社保缴纳证明并加盖投标人公章。）

5	技术服务方案	<p>32分</p> <p>1、现状分析与优化:供应商充分了解维保系统现有架构,包括现有系统架构描述、项目工作的分析理解、优化建议(包括供应商对项目有对应完善和可行的维保服务方案)三大要素。完全符合采购人实际需求的得9分。要素缺项,每缺一项扣3分,每有一项缺陷的扣2分,扣完为止</p> <p>2、服务团队管理方案:至少包括管理目标、服务人员安排、管理措施、人员培训方案四大要素。完全符合采购人实际需求的得12分。要素缺项,每缺一项扣3分,每有一项缺陷的扣2分,扣完为止</p> <p>3、应急响应服务方案:至少包括应急状况分析、应急措施方案、响应时间、保障措施四大要素。完全符合采购人实际需求的得8分。要素缺项,每缺一项扣2分,每有一项缺陷的扣1分,扣完为止</p> <p>4.为保障采购人的权益及设备的稳定性,供应商承诺成交后提供设备原厂商(深信服)售后服务支持承诺函得3分,不提供不得分。安以评审专家结合项目实际情况和响应文件情况独立评审为准。(“缺陷”是指:项目名称错误,服务地点与本项目不一致;项目内容描述错误;方案内容与招标文件内容不一致;涉及的规范或标准与本项目要求不一致;描述有歧义或夸大描述或前后矛盾;方案内容不适用本项目实际需求或与本项目无关)</p>
---	--------	--