核心系统三级等保采购项目招标文件（第一次）

一、项目名称：核心系统三级等保项目

二、采购预算（最高上限价）：160000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 病案信息部 | 核心系统三级等保项目 | 1 | 年 | 160000 | 160000 |

三、服务期限：2025.07.01-2026.6.30

四、付款方式：服务半年后，甲方支付合同金额50%的服务费用，服务期满后，支付合同金额剩余50%的服务费用，每次付款时必须提供病案信息部（信息科）的服务考评结果，考评合格方可付款。

五、评标办法：综合评分法，现场需二次议价。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 评分项目 | | 分值 | 要求及说明 |
| 价格分  （50分） | | 50 | 基准价为各投标人有效投标报价的最低价；投标人的报价得分=（基准价-投标报价）×50。备注：评标小组有权判定明显低于成本的不合理超低价投标是无效投标，将不计入基准价计算。 |
| 技术实力  （40分） | 资质  情况 | 20 | 1. 具有中国网络安全审查技术与认证中心的网络安全审计服务资质得5分； 2. 具有中国信息安全测评中心的信息安全服务资质（风险评估类）二级及以上得5分； 3. 具有国家计算机网络应急技术处理协调中心颁发的网络安全应急服务支撑单位得10分；   （提供资质证书复印件，复印件加盖公章附于响应文件中，否则不得分） |
| 人员  情况 | 20 | 参与项目的实施团队需具备等保测评师资质，投入本项目的项目经理同时具有网络安全等级测评师证书（高级）、CISA、CIIP-T证书、商用密码应用安全性评估从业人员考核合格证书，全部具有得15分，没有或部分具有不得分；  投入本项目的项目组成员具备CISAW、ITIL、CISSP、PMP、CCIE证书，全部具有得5分，没有或部分具有不得分；  （提供资质证书复印件及项目团队人员近六个月社会保障证明，复印件加盖公章附于响应文件中，否则不得分） |
| 技术方案  （10分） | 等保测评方案 | 5 | 投标人应提供等级保护测评方案，方案包含测评目标、内容、方法等内容，方案要求描述清晰、科学规范、可行。评标小组根据测评方案与信息系统实际情况的贴合程度分三个档次打分，满分5分。优，得4-5分；良，得2-3分；一般，得1分。 |
|  | 5 | 根据投标人提供的测试工具情况进行评分，其中测试工具涵盖网络运行日志分析、漏洞检测、网络攻防演练与测试评估、数据库等保安全巡检工具、资产管理与威胁探测等方面，每满足一项得1分。  （提供软件著作权证书复印件并加盖公章附于响应文件中，否则不得分。） |

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、供货商认为的其它资料

七、服务内容及相关要求

（一）建设内容

合同签订后60个日历天完成5个三级系统的测评工作并出具测评报告（投标人提供承诺函）。投标人无法按承诺函完成三级系统测评出报告工作（采购人原因导致除外），采购人有权追究责任并将纳入医院投标人诚信黑名单，3年内不得参与医院采购项目投标。

（二）项目概况

1.1 本技术需求书条款所提出的各项要求，是本次信息系统安全等级保护测评依据，投标人应根据本文件中的相关说明和要求，提供方案。

1.2 投标人在测评方案书中，对能提供的信息系统安全等级保护测评进行说明，可根据具体情况在项目方案中提出建议，并附详细资料和说明。

1.3 投标人应对提供信息系统安全等级保护测评时所使用的设备及软件保证拥有设备软硬件的知识产权和所有权，并对所涉及的专利、知识产权等法律条款承担义务，采购人对以上问题不承担任何法律责任。

1.4投标人：

从2020年1月至今算起未受到国家（及省级）网络安全等级保护工作协调小组办公室警告、处罚、整改，提供证明材料或承诺函。

投标人提供本次项目经理具有公安部第三研究所颁发中级及以上信息安全等级测评师证书复印件，项目成员信息安全等级测评师证书复印件。投标人提供近三年同类别项目完整合同复印件1份。

2、测评依据

《关于信息安全等级保护工作的实施意见》（公通字[2004]66）；

《中华人民共和国网络安全法》

《信息安全等级保护管理办法》（公通字 [2007]43号）；

《信息安全技术信息系统安全等级保护基本要求》-GB/T 22239-2019；

《信息安全技术网络安全等级保护定级指南》-GA/T 1389-2017；

《信息安全技术网络安全等级保护测评过程指南》-GB/T 28449-2018；

《信息安全技术网络安全等级保护测评要求》-GB/T 28448-2019；

《信息安全技术网络安全等级保护安全设计技术要求》-GB/T 25070-2019

《信息安全技术网络安全等级保护测试评估技术指南》GB/T 36627-2018

3、测评范围

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 系统名称 | 单位 | 数量 | 测评级别 |
| （1） | 一体化病历 | 个 | 1 | 三级 |
| （2） | Pacs系统 | 个 | 1 | 三级 |
| （3） | Lis系统 | 个 | 1 | 三级 |
| （4） | 互联网医院 | 个 | 1 | 三级 |
| （5） | 集成平台和数据中心 | 个 | 1 | 三级 |

4、测评内容

（1）现场测评：对被测系统按照等级保护相应要求进行安全等级保护的测评工作。主要包括以下工作：

A．安全技术测评：包括物理安全、网络安全、主机系统安全、应用安全和数据安全等五个方面的安全测评；

B．安全管理测评：安全管理机构、安全管理制度、人员安全管理、系统建设管理和系统运维管理等五个方面的安全控制测评。

（2）等级测评结果汇总：对等级测评结果进行汇总统计（测评项符合情况及比例、单元测评结果得分以及整体测评结果）；通过对信息系统基本安全保护状态的分析给出等级测评结论（结论为符合、基本符合、不符合）。汇总测评结果制定，列出被测系统中存在的主要问题以及可能造成的后果。

（3）出具差距分析报告：根据测评结果中的不符合项、结合被测单位实际情况出具差距分析报告。

（4）交付物：本次测评系统均包含如下交付物，并作为验收依据：《等级保护测评报告》

5、技术要求

等保测评报告的编制，需结合浏阳市人民医院实际情况，并满足国家及主管部门对等级保护的要求和各项技术标准。

6、人员要求

（1）中标人应当履行下列义务：

A、遵守国家有关法律法规和技术标准，提供安全、客观、公正的检测评估服务，保证测评的质量和效果；

B、保守在测评活动中知悉的国家秘密、商业秘密和个人隐私，防范测评风险；

C、对测评人员进行安全保密教育，与其签订安全保密责任书，规定应当履行的安全保密义务和承担的法律责任，并负责检查落实。

（2）测评人员要求：

本项目的测评人员需具有该行业测评工作经验。须提供人员管理及配备方案，并确保人员的稳定。如更换测评人员，须由招标方同意并签字确认。

（3）本项目执行期间，服务团队成员应遵守甲方工作作息时间要求和工作规定。

（4）测评机构应按等级保护测评要求制定测评过程中产生的文档，满足科学、规范、详尽、统一等方面的要求。

7、服务要求

1、本次等级测评应满足的原则

投标人应严格依据下列原则和国家等级保护相关标准开展项目实施工作。

（1）保密原则：对测评的过程数据和结果数据严格保密，未经授权不得泄露给任何单位和个人，不得利用此数据进行任何侵害采购人的行为，否则采购人有权追究投标人的责任。

（2）标准性原则：测评方案的设计与实施应依据国家等级保护的相关标准进行。

（3）规范性原则：投标人的工作中的过程和文档，具有很好的规范性，可以便于项目的跟踪和控制。

（4）可控性原则：测评服务的进度要跟上进度表的安排，保证采购人对于测评工作的可控性。

（5）整体性原则：测评的范围和内容应当整体全面，包括国家等级保护相关要求涉及的各个层面。

（6）最小影响原则：测评工作应尽可能小的影响系统和网络，并在可控范围内；测评工作不能对现有信息系统的的正常运行、业务的正常开展产生任何影响。

2、本次等级测评的整体要求

（1）投标人应详细描述本次信息系统安全等级保护测评的整体实施方案，包括项目概述、等级保护测评方案、测试过程中需使用测试设备清单、时间安排、阶段性文档提交等。

（2）投标人应详细描述测评人员的组成、资质及各自职责的划分。投标人应配置有测评资质的专业人员进行本次信息安全等级保护测评工作。

（3）本次信息系统安全等级保护测评实施过程中所使用到的各种工具软件由投标人推荐，经采购人确认后由投标人提供并在信息系统等级保护测评中使用。

（4）信息系统安全等级保护测评需要的运行环境（如场地、网络环境等）由采购人提供，投标人应详细描述需要的运行环境的具体要求。

（5）在服务期内提供至少四次检测(每季度一次)，对测评对象从医院互联网暴露面漏洞进行梳理清查，出具威胁发现报告和修复方案，协助医院完成漏洞威胁的修复。

3、网络安全培训要求

（1）针对全院职工提供网络安全培训，提供安全相关资料，通过安全培训加强全院职工整体安全意识。

（2）针对医院专业技术人员提供专业技术培训，通过网络安全专项培训提高专业技术人员水平，通过实战化的攻防演练、攻击溯源等技能方法的学习，加强专业技术人员网络安全攻防技能；对日常安全维护内容进行培训，如日常安全巡检工作、月度安全检查工作、安全加固工作，使系统管理员了解日常安全工作如何开展；通过培训使管理人员能够掌握操作系统、网络设备、应用的安全问题及解决方法。

4、网络安全防护服务要求

每个季度针对医院的互联网的暴露面资产开展以下安全防护服务。

（1）互联网暴露面资产扫描：全面清查单位/企业在互联网上直接可见、可访问的资产信息，包括但不局限于：各类网络设备（如服务器、路由器等）、网站域名、云服务实例、移动应用后端接口等。

（2）互联网暴露面漏洞扫描：聚焦于已发现的暴露面资产，利用专业漏洞扫描工具，检测资产所运行服务、软件中的安全漏洞。例如检查网站是否存在SQL 注入漏洞、操作系统层面的高危漏洞、应用程序框架漏洞等。

（3）互联网暴露面弱口令专项检查：专门针对暴露资产设置的用户账号口令强度进行检测，检查是否存在常见弱口令组合。

（4）互联网暴露面自动化工具对抗测试：模拟黑客攻击手法，采用自动化对抗测试工具对暴露面资产发动有限度、可控的“攻击”，主动寻找发现暴露面资产的脆弱点。

服务工具要求：投标人须提供给医院安全运营软件客户端，通过该端口，可实现医院的所有安全要素可视化，如单位资产情况、合规情况，漏洞扫描、弱口令、工具检测等安全风险情况；通知公告等信息传输管理；待办服务 /待处理风险的工作进展等，形成交互管理闭环，使安全服务可视、可控、可管。

8、商务要求

合同履行期限届满须医院评测的全部系统取得公安部颁发的备案证明，按要求完成了相关培训服务，且项目通过医院的整体验收。

备注：以上所有项目要求必须满足，不允许偏离，否则视为无效投标

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年6月26日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

地址：浏阳市道吾西路452号

浏阳市人民医院

2025-6-19

**附件1：投标文件制作格式**

**投标文件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

年月日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）
4. 报价文件
5. 服务方案
6. 供应商认为需要提供的其它资料（包括但不限于基本账户信息）

**一、营业执照（需备注三证合一或五证合一）**

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间：年月日

经营期限：

经营范围：主营：；兼营：

姓名：性别：年龄：系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系（供应商名称）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）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限：

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 服务期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 备注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

**五、服务方案**

**六、供应商认为需要提供的其它资料（包括但不限于基本账户信息）**