

南京市栖霞区医院

栖霞区医院（区域卫生）信息平台等 保测评服务

招标文件

2023 年 3 月

第一章 采购公告

南京市栖霞区医院栖霞区医院(区域卫生)信息平台等保测评服务开展招标, 本项目以符合要求, 通过综合评定方法确认, 详见评分标准附表。欢迎符合资格条件的供应商参加。

招标公告

项目概况

南京市栖霞区医院栖霞区医院(区域卫生)信息平台等保测评服务招标的潜在投标人应在南京市栖霞区医院官方网站获取招标文件, 并于2023年3月23日10点00分(北京时间)前递交投标文件。

一、项目基本情况

项目名称: 栖霞区医院(区域卫生)信息平台等保测评服务
采购预算: 人民币8万元
采购需求: 等保测评服务(详见需求附表)
合同履行期限: 一年

二、申请人的资格要求:

满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

(1) 具有独立承担民事责任的能力(提供法人或者其他组织的营业执照; 供应商为自然人的提供其身份证);

(2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度(提供2022年度的财务报表, 或磋商截止时间前六个月内银行出具的资信证明, 或财政部门认可的政府采购专业担保机构出具的投标担保函);

(3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力(供应商根据履行采购项目合同需要, 提供履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料);

(4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录(提供参加本次政府采购活动前半年内至少一个月缴纳增值税, 或营业税, 或企业所得税的凭据; 并提供缴纳社会保险的凭据(专用收据, 或社会保险缴纳清单));

(5) 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录(提供承诺书);

(6) 法律、行政法规规定的其他条件: 具备《网络安全等级测评与检测评估机构服务认证证书》。

三、获取招标文件

详见南京市栖霞区医院官网。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

递交响应文件开始时间：2023年3月23日上午10:00;

开标时间：2023年3月23日上午10:00;

开标地点：南京市栖霞区医院广电大楼602

开标形式：由招标方主持，招标方各业务、职能部门代表参加。开标时查验投标文件密封情况，确认无误后拆封唱标。

五、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

六、其他补充事宜

投标人应根据需求，制定并提交投标文件。投标文件数量：一式三份纸质版（壹份正本、贰份副本），每份磋商文件须清楚标明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本不符，以正本为准。投标人资质并提供其他证明材料(加盖公章)投标文件由下述部分组成，递交时应按顺序排列：响应申请及声明（格式）（附件一）；投标人法定代表授权书（附件二）；分项报价单（附件三）；商务条款偏离表（附件四）；项目实施方案（附件五）；供应商资格证明材料（附件六）；无重大违法记录声明（附件七）。

其他证明材料：具备一年内或近期案例；具有完善的售后服务体系；具有良好的行业信誉，财务数据运营正常；投标人基本情况简介；项目负责人情况表；其他相关材料。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息：朱科, 联系方式：025-85576003-1112

第二章 评审办法

序号	评分因素	评审标准	分值
1	价格	采用低价优先法计算，即满足采购文件要求且报价最低的报价为评标基准价，其价格分为满分。其他供应商的价格分统一按照下列公式计算：报价得分=(评标基准价/投标报价)×10	10
2	测评方案	<p>评委根据投标人编制的网络安全等级保护测评方案进行打分，要求方案内容包含实施方案、等级测评流程、等级测评现场测评指标、实施计划、风险分析与控制、应急响应流程与方法等内容：</p> <p>方案全面，具有合理的进度安排、组织架构，具有良好的进度控制文档管理措施，得9分；</p> <p>方案不够全面，进度安排、组织架构不够合理，进度控制、文档管理措施不全，得6分；</p> <p>方案不全面，进度安排、组织架构不合理，没有进度控制、文档管理措施，得3分；</p> <p>不提供不得分。</p>	9
3	渗透测试方案	<p>评委根据投标人制定的渗透测试方案打分：</p> <p>方案科学合理，内容具体，可行性强，得9分；</p> <p>方案较为科学合理，内容较为具体，可行性较强，得6分；</p> <p>方案不够科学合理，内容欠缺，不具备可行性，得3分；</p> <p>不提供不得分。</p>	9
4	项目团队人员要求	<p>(1) 项目经理同时具有高级测评师、CISAW、CISP和CIPT证书的得8分，缺一个扣2分。</p> <p>(2) 项目团队成员（除项目经理外）中每具有一名高级测评师人数得2分，最高得6分，每具有一名中级测评师人数得1分，最高得4分，一人多证按高等级计分，不重复计分。本项最高10分。</p> <p>(3) 除项目经理外，项目组其他成员同时具有中级(包含高级)等级测评师证书与CISP认证证书的，每有1个得2分，最高得8分。</p> <p>(4) 除项目经理外，项目成员具有网络与信息安全应急人员认证（CCSRP），每有一个得1分，最高得2分。</p> <p>(以上均需提供相关证书复印件，加盖公章)</p>	28
5	资质能力	<p>投标人具有ISO/IEC27001信息安全管理体系认证证书（认证范围含等级测评）得2分（提供相关证明材料复印件，加盖公章，未提供不得分）</p> <p>投标人具有ISO/IEC9001质量管理体系认证证书（认证范围含等级测评）得2分（提供相关证明材料复印件，加盖公章，未提供不得分）</p> <p>投标人具有ISO/IEC14001环境管理体系认证证书（认证范围含信息安全测评）的得2分（提供相关证明材料复印件，加盖公章，未提供不得分）</p> <p>投标人具有《中国合格评定国家认可委员会检验机构认可证书》（CNAS）（认证范围含等级测评）得3分（提供相关证明材料复印件，加盖公章，未提供不得分）</p> <p>投标人具有有效期内的《合规性评价管理体系认证证书》，且证书范围包含网络与信息安全服务、软件测试、渗透测试和信息系统运维服务的得3分。（提供上述证书复印件加盖公章，未提供不得分）</p> <p>投标人是中国国家信息安全漏洞库（CNNVD）技术支撑单位单位的得3分；（提供上</p>	24

		述证书复印件加盖公章，未提供不得分)	
		投标人具有有效期内的中国网络安全审查技术与认证中心信息安全运维服务资质、风险评估服务资质、应急处理资质的，每个得3分；最高9分。（提供上述证书复印件加盖公章，未提供不得分）	
6	机构资信	2019年1月以来供应商在省级及以上网络安全主管部门组织的护网行动中获得一等奖的每个得5分，二等奖的每个得3分，三等奖的每个得1分，本项最高得10分，没有不得分。（提供证书复印件并加盖供应商公章装订入响应文件）	10
7	案例经验	提供近三年来完成的类似医院等级保护测评服务案例，有一个得2分，合计最高得10分（提供相关合同复印件，加盖公章）。	10
			100

说明：所有认证、证明和业绩均需提供有效的复印件（扫描件）。

第三章 采购需求

一、建设背景

根据《中华人民共和国网络安全法》第 20 条规定，国家实行网络安全等级保护基本义务，为提高系统安全、业务安全、数据安全，计划针对南京市栖霞区医院开展 2023 年度信息系统安全等级保护的测评工作，以期发现信息系统和等级保护标准的差距以及存在的安全隐患，为后续的安全整改工作提供参考依据，从而实现信息系统有效保障相关业务的顺利开展。

二、项目服务范围

序号	服务名称	数量	单位	属性
1	栖霞区医院（区域卫生）信息平台（三级）	1	项	服务

三、项目建设服务周期

服务周期：一年

四、项目服务内容

1. 等级保护测评服务

依据国家《信息安全技术 信息系统安全等级保护基本要求》，对医院综合信息系统开展信息安全等级保护测评，分析信息系统安全保护现状与《信息安全技术 信息系统安全等级保护基本要求》信息系统的安全保护要求之间的差距，对其提出整改建议与信息系统整改方案，为完成信息安全等级保护整改工作提供依据，最终获得《医院综合信息系统等级测评报告》。

测评工作将从技术上的安全物理环境、安全通信网络、安全区域边界、安全计算环境、安全管理中心和管理上的安全管理机构、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五个层面分别进行。

1、安全物理环境

安全物理环境将通过现场机房查看的方式评估信息系统的物理机房环境情况。在内容上，层面测评实施过程涉及测评单元：物理位置的选择、物理访问控制、防盗窃和防破坏、防雷击、防火、防水和防潮、防静电、温湿度控制、电力供应、电磁防护等。

2、安全通信网络

安全通信网络安全测评将通过访谈、配置检查和工具测试的方式评估信息系统的安全通信网络安全保障情况。在内容上，安全通信网络安全层面测评实施过程涉及测评单元：网络架构、通信传输、可信验证等。

3、安全区域边界

安全区域边界测评将通过访谈、配置检查和工具测试的方式评估信息系统的安全区域边界保障情况。在内容上，安全区域边界安全层面测评实施过程涉及测评单元：边界防护、访问控制、入侵防范、恶意代码和垃圾邮件防范、安全审计、可信验证等。

4、安全计算环境

安全计算环境测评将通过访谈、配置检查的方式评估信息系统的数据安全保障情况。在内容上，安全计算环境测评实施过程涉及测评单元：身份鉴别、访问控制、安全审计、入侵防范、恶意代码防范、可信验证、数据完整性、数据保密性、数据备份恢复、剩余信息保护、个人信息保护等。

5、安全管理中心

安全管理中心测评将通过访谈、配置检查的方式评估信息系统的安全管理中心保障情况。在内容上，安全管理中心

测评实施过程涉及测评单元：系统管理、审计管理、安全管理、集中管理等。

6、安全管理

安全管理制度：

测评内容主要包括：安全策略、管理制度、制定和发布、评审和修订等。

安全管理机构：

测评内容主要包括：岗位设置、人员配备、授权和审批、沟通和合作、审核和检查等。

安全管理人员：

测评内容主要包括：人员录用、人员离岗、安全意识教育和培训、外部人员访问管理等。

安全建设管理：

测评内容主要包括：定级和备案、安全方案设计、产品采购和使用、自行软件开发、外包软件开发、工程实施、测试验收、系统交付、等级测评、服务供应商选择等。

安全运维管理：

测评内容主要包括：环境管理、资产管理、介质管理、设备维护管理、漏洞和风险管理、网络和系统安全管理、恶意代码防范管理、配置管理、密码管理、变更管理、备份与恢复管理、安全事件处置、应急预案管理、外包运维管理等。

五、项目实施保密要求

(1)成交供应商加强内部保密和信息安全管理,因中标人造成的数据泄密、网络与信息安全问题,由中标人承担所有责任。

(2)投标人中标后须与采购人签署保密协议,对中标人在项目实施过程中获得的项目相关信息承担保密责任,对项目实施过程中涉及的敏感信息严格遵循《中华人民共和国保守国家秘密法》相关要求进行了保护,因中标人造成泄密、网络与信息安全问题的,由中标人承担所有责任。

(3) 投标人应当提供与采购人的保密协议草拟本，并在中标后与采购人签署保密协议，约定：对于等保测评服务所获取的相关信息进行严格保密，未经授权不得泄露给任何单位和个人，不得利用此数据、信息进行任何侵害本项目涉及和相关的任何信息系统的行为。

(4) 投标人应当提供项目成员与采购人的保密协议草拟本。中标后，中标人参与本项目的人员，必须与采购人签订保密协议，约束项目成员的保密义务，并严格控制本项目的信息扩散范围只在该小组成员为了完成等保测评服务工作所必需知道的最少信息范围内。

(5) 中标人在本项目中所获取的相关信息和产生的报告，必须提供给采购人指定人员，不得随意扩散。

(6) 中标人若有失密行为将承担所有经济、法律责任。

六、付款条件

付款方式：合同签订且乙方提供发票后二十日内采购人付成交供应商合同总金额的 50%，项目终验合格且乙方提供发票后二十日内支付合同总金额的 50%。

投标文件

【正/副本】

(项目名称)

供应商：（盖单位章）

法定代表人或其委托代理人：（签字）

供应商根据综合评分的评审因素及评分标准编制以下格式的评分索引表格。否则，可能影响对响应文件的评价。

目录

（注：供应商根据附件顺序编制投标文件并制作目录（须生成页码））

附件一、投标申请及声明格式

投标申请及声明

致：南京市栖霞区医院

根据贵方_____（项目名称） 投标邀请，正式授权下述签字人_____（姓名和职务）代表投标人_____（投标人名称），提交投标文件。

据此函，签字人兹宣布声明和承诺如下：

1、**我们的资格条件完全符合政府采购法和本次招标要求**，我们同意并向贵方提供了与投标有关的所有证据和资料。

2、按招标要求，我们的投标报价为 _____元人民币。

3、本项目交付时间为：满足招标文件要求。

4、我们已详细阅读全部招标文件及其有效补充文件，我们放弃对招标文件任何误解的权利，提交投标文件后，**不对招标文件本身提出质疑**。

5、我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

6、投标截止时间结束后参加投标的投标人不足三家的，或在评标期间出现符合专业条件的供应商或者对招标文件作出实质响应的投标人不足三家情形的，我们酌情决定是否参加贵方组织的其他采购方式采购。

7、一旦我方中标，我方将根据招标文件的规定严格履行合同，并保证于承诺的时间完成货物的启动/集成、调试等服务，交付采购人验收、使用。

8、我方决不提供虚假材料谋取中标、决不采取不正当手段诋毁、排挤其他投标人、决不与采购人、其它投标人或者代理机构恶意串通、决不向采购人、代理机构工作人员和评委进行商业贿赂、决不在采购过程中与采购人进行协商谈判、决不拒绝有关部门监督检查或提供虚假情况，如有违反，无条件接受贵方及相关管理部门的处罚。

9、与本投标有关的正式联系方式为：

地 址：_____

电 话：_____

传 真：_____

开户银行：

银行账号：

投标人授权代表姓名（签字）：_____

投标人名称：_____（盖章）

日 期：_____年_____月_____日

附件二、法定代表人授权委托书格式

法定代表人授权委托书

致：南京市栖霞区医院

本授权书声明：注册于（供应商住址）的（供
应商名称）法定代表人（法定代表人姓名、职务）代表本公司授权
在下面签字的（供应商代表姓名、职务）为本公司的合法代理人，
就贵方组织的（项目名称），（项目编号）投标，以本公
司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

法定代表人签字：

授权委托人签字：

日期： 年 月 日

委托代理人的身份证明文件的复印件：

附件三、报价表（项目整体报价，自行设计表格）

序号	货物名称	规格	品牌	报价	备注
1					
2					
3					
4					
5					

附件四、商务条款偏离表格式

商务条款偏离表

序号	磋商要求	供应商响应技术条款描述	投标响应情况

说明：如果行数不够，请自行增加。

供应商名称：（盖章）

附件五、项目实施方案（自拟）

供应商应针对本项目采购需求特点，自行编制包含但不限于以下内容的项目实施方案：
项目实施的总体方案、技术服务实施方案、质量保障方案、进度计划安排、项目验收方案、采购需求章节中要求的具体实施方案、服务承诺及供应商认为需要提供的其它方案。

供应商名称：（盖章）

附件六、供应商资格证明材料

供应商名称：（加盖公章）

未提供或未按要求提供以上材料的，将不能通过资格审查。

附件七、无重大违法记录声明

致：南京市栖霞区医院

我单位（供应商名称）郑重声明：

参加政府采购活动前 3 年内在经营活动中（在下划线上如实填写：有或没有）重大违法记录。

（说明：政府采购法第二十二条第一款第五项所称重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。）

声明人：（公章）

年 月 日