

医共体系统网络安全等级保护测评



采购文件

项 目 编 号：GSZKD-ZC2025-015

采 购 人：兰州新区第一人民医院

采购代理机构：甘肃尊凯达招标代理有限公司

日期：二〇二五年十一月

目 录

第一章 招标公告	3
第二章 供应商须知	6
第三章 采购需求	9
第四章 响应文件格式	11



第一章 招标公告

医共体系统网络安全等级保护测评

招标公告



根据《甘肃省人民政府办公厅转发省发展和改革委员会省公共资源交易局关于进一步加强和规范市县公共资源交易工作意见的通知》（甘政办发〔2018〕168号）、《甘肃省政府采购目录及标准（2025年版）》等相关要求，现对医共体系统网络安全等级保护测评以公开招标的方式进行采购，现将有关事宜公告如下：

一、项目基本情况

1、项目编号：GSZKD-ZC2025-015

2、项目名称：医共体系统网络安全等级保护测评

3、预算金额：27000.00 元（最高限价）

4、采购方式：公开招标；

5、采购需求：医共体系统网络安全等级保护测评：（1）依据国家标准（GB/T 22239-2019《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》等），对医共体系统进行网络安全等级保护测评，并出具权威、公正的《网络安全等级保护测评报告》。

（2）协助采购单位完成测评后的整改工作，确保系统最终通过测评，并协助采购单位向公安机关进行备案。

6、合同履行期限：按合同约定执行。

二、供应商资格要求

1、供应商须符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）根据《财政部关于促进政府采购公平竞争优化营商环境的通知》（财库〔2019〕38号）、《兰州新区财政局（国有资产监督管理局）关于在政府采购活动中推行信用承诺制的通知》（兰新财发〔2022〕112号）等文件精神，提供满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的《供应商信用承诺函》；

（2）供应商有效的营业执照，或事业单位法人证书，或自然人身份证明，或其他非企业组织证明独立承担民事责任能力的文件。（复印件加盖单位公章）；

（3）法定代表人身份证明及法定代表人身份证（正反面复印件）；

(4) 法定代表人委托函原件及被委托人身份证(正反面复印件);

2、供应商须为未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单;不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

3、特定资格要求: 供应商须持有《网络安全等级保护测评机构推荐证书》。

4、本项目不接受联合体投标。

三、竞价方法

1、资格审查方式: 本次招标资格审查采用合格制。

2、评标办法: 最低价成交;

3、采购人将参照网上竞价结果, 排除无效报价后按照低价优先的原则确定中标人, 同时发布成交公示(供应商报价超出最高限价或被认定为低于成本价为无效报价);

四、注册须知

凡拟参与甘肃省公共资源交易活动的供应商需先在甘肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统(省级平台)

(<https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login?message>)上注册, 方可网上报名, 参与投标等后续工作。

五、上传资格证明文件开始时间及竞价截止时间

1、请各供应商于 2025 年 11 月 03 日 12 时 00 分至 2025 年 11 月 06 日 12 时 00 分, (登录肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统(省级平台)上传完整的资格证明文件 PDF 版加盖公章); 采购人对各供应商上传的资格证明等进行审核, 通过资格审查的供应商进行网上竞价, 供应商未按要求上传资格或上传不全者视为资格不符合要求或未按规定时限上传, 将按无效标处理。

2、上传资质证明文件截止时间: 2025 年 11 月 05 日 12 时 00 分。

竞价截止时间: 2025 年 11 月 06 日 12 时 00 分。

(通过资格审查进入竞价环节的供应商根据自行报价, 限报价一次, 供应商提交报价时认真核算所报金额。)

六、发布公告的媒介

本招标公告在《甘肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统（省级平台）》（<https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login?message>）上发布。

七、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：兰州新区第一人民医院

地址：兰州新区凤凰山路 2000 号

联系方式：0931-6506017

2. 采购代理机构信息

名称：甘肃尊凯达招标代理有限公司

地址：甘肃省兰州市城关区南滨河东路 5198 号名城广场 2 号楼 2624 室

联系方式：15593990459

3. 项目联系方式

项目联系人：加曼

电话：15593990459



		(3) 法定代表人身份证明及法定代表人身份证(正反面复印件); (4) 法定代表人委托函原件及被委托人身份证(正反面复印件); 2、供应商须为未被列入“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单;不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。 3、特定资格要求: 供应商须持有《网络安全等级保护测评机构推荐证书》。 4、本项目不接受联合体投标。
7	考察现场、 标前答疑会	不组织
8	联合体投标	不接受
9	响应有效期	60 日历天
10	保证金	本项目不收取投标保证金
11	资格审查方式	本次招标资格审查采用合格制。
12	竞价须知	通过资格审查的供应商, 按照系统及采购文件要求在规定时间内完成报价。
13	评标办法	最低价成交, 采购人将参照网上竞价结果, 排除无效报价后按照低价优先的原则确定中标人, 同时发布成交公示(供应商报价超出最高限价或被认定为低于成本价为无效报价);
14	注册须知	凡拟参与甘肃省公共资源交易活动的供应商需先在甘肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统(省级平台) (https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login?message)上注册, 方可网上报名, 参与投标等后续工作。

15	上传资格证明文件开始时间	1、请各供应商于 2025 年 11 月 03 日 12 时 00 分至 2025 年 11 月 06 日 12 时 00 分，（登录肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统(省级平台)上传完整的资格证明文件 PDF 版加盖公章)；采购人对各供应商上传的资格证明等进行审核，通过资格审查的供应商进行网上竞价，供应商未按要求上传资格或上传不全者视为资格不符合要求或未按规定时限上传，将按无效标处理。 2、上传资质证明文件截止时间：2025 年 11 月 05 日 12 时 00 分。 （通过资格审查进入竞价环节的供应商根据自行报价，限报价一次，供应商提交报价时认真核算所报金额。）
16	竞价截止时间	2025 年 11 月 06 日 12 时 00 分。
17	资格审查	采购人对各供应商上传的资格证明等进行审核，通过资格审查的供应商进行网上竞价，供应商未按要求上传资格或上传不全者视为资格不符合要求或未按规定时限上传，将导致其不能参加竞价资格。
18	签字盖章	响应文件应由供应商的法定代表人或其授权的代理人在其相应规定要求的地方签名并逐页加盖投标单位公章或电子印章，全部扫描成一个 PDF 文件上传至甘肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统（省级平台）
20	公告媒体	本招标公告在《甘肃省公共资源交易网政府采购限额以下项目阳光交易系统（省级平台）》（ https://ygjy.ggzyjy.gansu.gov.cn:3025/a/login?message ）上发布。
28	成交通知书领取	成交人在向代理机构支付代理服务费用后领取成交通知书。
29	招标代理服务收费收取标准	本项目代理服务费 1000.00 元，由成交人支付。

第三章 采购需求

一、项目名称：医共体系统网络安全等级保护测评

二、采购内容：医共体系统网络安全等级保护测评：（1）依据国家标准（GB/T 22239-2019《信息安全技术网络安全等级保护基本要求》等），对医共体系统进行网络安全等级保护测评，并出具权威、公正的《网络安全等级保护测评报告》。

（2）协助采购单位完成测评后的整改工作，确保系统最终通过测评，并协助采购单位向公安机关进行备案。

三、医共体信息系统明细：

	系统名称	
医共体信息系统	医共体协同应用中心	影像诊断中心
		检验中心
		心电诊断中心
		病理诊断中心
		消毒供应中心
	医共体医疗信息系统建设	医共体信息系统(HIS)
		电子病历系统(EMR)
		放射 PACS 信息管理系统
		临床实验室管理系统（LIS）
		医共体体检系统
		兰州新区家庭医生签约系统
	健康医疗云服务平台	健康医疗数据中心
		数据治理系统
		数据采集交换系统
	医共体互联互通信息平台	平台基础服务
		平台核心组件
		医共体平台门户
		平台管理中心
	兰州新区智慧公卫系统	档案管理
		慢病管理系统
		健康体检管理系统
		积分管理系统
		质控管理系统
		孕产妇儿童随访系统
		用户管理系统
		小程序、公共卫生服务 APP

四、其他要求

（一）报价要求

1. 报价以人民币填报。

2. 供应商的报价应包括：用户验收合格后的最终总价。包括采购需求包含的所有服务项目的总价和采购文件规定的其他费用。



（二）服务时间、地 点

服务时间：按合同约定执行。

服务地点：甲方指定地点。

（三）服务要求

供应商须为本项目配备项目负责人 1 名，具有高级测评师资格，有信息系统测评的成功案例，其他技术人员自行配备。

（五）验收方法及标准

按照采购合同的约定和现行国家标准、行业标准以及企业标准对每一项技术、服务、安全标准的履约情况进行确认。采购人有权根据需要对服务期内的服务实施情况进行分期考核, 结合考核情况和服务效果进行验收, 或根据采购合同规定, 对供应商的交付成果按采购文件的要求进行验收。必要时, 采购人有权邀请参加本项目的其他供应商或者第三方机构参与验收。参与验收的供应商或者三方机构的意见作为验收书的参考资料一并存档。验收结束后, 应当出具验收书列明各项标准的验收情况及项目总体评价, 由验收双方共同签署。

第四章 响应文件格式

医共体系统网络安全等级保护测评



响应文件

项目编号：_____

供应商名称：_____（公章）

供应商地址：_____

法定代表人或授权委托人（签字）：_____

联系电话：_____

____年__月__日

一、响应函

致：兰州新区第一人民医院

根据贵方_____（项目名称、项目编号）的采购公告，现正式授权（姓名、职务）代表供应商（供应商名称）为本项目提交响应文件。

我公司在此声明同意如下：

1. 我方已详细审查全部采购文件，包括澄清文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，我方完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2. 我方接受本项目采购文件中所规定的投标有效期。

3. 若我单位成交，我单位承诺将按采购文件等规定的标准和时间向贵方支付代理服务费。

4. 与本项目有关的一切正式往来通讯请寄：

地址：_____ 邮编：_____

电话：_____ 传真：_____

供应商名称：_____（盖章）

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：_____

日 期：____年____月____日



二、资格证明文件

1、兰州新区政府采购供应商信用承诺函

致：_____(采购单位或代理机构)

单位名称：_____

统一社会信用代码：_____

法定代表人：_____

联系人：_____

联系地址：_____

联系电话：_____



我单位自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚持公开、公平、公正和诚实守信的原则，依法诚信经营，坚决遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本单位符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

- (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) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

我单位如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿承担一切法律责任，接受政府采购监管部门和有关机关的审查和处罚。

承诺单位（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

2、营业执照，或事业单位法人证书，或自然人身份证明，或其他非企业组织证明独立承担民事责任能力的文件(复印件加盖单位公章)



3、法定代表人身份证明及法定代表人身份证(正反面复印件);

法定代表人身份证明



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: 法定代表人身份证原件扫描件(正、反面)

供应商(公章):

法定代表人(签字或盖章):

日 期: 年 月 日

4、法定代表人委托函原件及被委托人身份证(正反面复印件)；

法定代表人委托函



_____（采购人名称）：

本授权声明：_____（供应商名称）_____（法定代表人姓名、职务）
授权_____（被授权人姓名、职务）为我方_____项目（项目编号：_____）投
标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同
等一切事宜。

特此声明。

附：被委托人身份证原件扫描件（正、反面）

供应商（公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

5、供应商须为未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）

“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

（网页查询截图加盖公章或电子印章）



6、特定资格要求：供应商须持有《网络安全等级保护测评机构推荐证书》。



7、本项目不接受联合体投标。

非联合体投标声明



_____（采购人名称）：

我方参与_____项目（项目文件编号：_____）投标活动，在此声明：

- 1、本公司为非联合体投标，且承诺不进行分包、转包。
- 2、本公司保证投标材料及其后提供的一切材料都是真实的。

特此声明！

供应商（公章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日 期： 年 月 日

三、供应商基本情况一览表

供应商名称						
注册地址				邮政编码		
联系方式	联系人			电话		
	传真			网址		
组织结构						
法定代表人	姓名		技术职称		电话	
技术负责人	姓名		技术职称		电话	
成立时间			员工总人数：			
营业执照号						
注册资金						
开户银行						
账号						
经营范围						
备注						



五、项目组成人员一览表

序号	姓名	工作年限	专业	职称	执业资格	拟在本项目担任职务



注：后附项目负责人身份证、资格证、成功案例及其他人员相关证件。

六、供应商认为有必要提交的其他相关证明材料

如有，格式自拟。

