

2025 年上海交通大学医学院附属瑞金医院

25 年等保测评服务（第二批）项目

询价函

采购方：上海交通大学医学院附属瑞金医院

日期：2025 年 8 月 14 日



询价函

上海交通大学医学院附属瑞金医院拟以询价方式就 25 年等保测评服务（第二批）项目进行供应商遴选，欢迎你单位参加此次项目的询价遴选活动。

1. 项目名称：25 年等保测评服务（第二批）
2. 项目实施期：2025 年 12 月前完成服务
3. 项目需求：详见技术需求书
4. 报价限额：200000 元，超过限额的报价将被否决。
5. 报价文件份数：正本 1 份，副本 4 份。
6. 递交报价文件开始时间：2025 年 8 月 15 日 9 时（北京时间）
7. 递交报价文件截止时间：2025 年 8 月 19 日 17 时（北京时间）
8. 递交报价文件地点：上海市黄浦区瑞金二路 197 号 11 号楼 1305 室

所有报价文件必须在规定时间内以密封形式按规定格式制作完成后，递交到指定地点。逾期递交报价文件的，视为自动放弃报价资格，不再收取其报价文件。

9. 联系方式：

联系人：施宇

电话：64370045

地点：上海市黄浦区瑞金二路 197 号 11 号楼 1305 室

10. 报价人资格要求：

1) 具有独立法人资格，且具有有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证；

2) 近三年内未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商；

11. 报价人所需提交材料：

- 1) 三证合一的“企业法人营业执照副本”（复印件需加盖公章）；
- 2) 近三年内企业信用信息公示报告结果；
- 3) 提供近三年经审计的财务报表（如为小微企业，可提供近三年企业所得税汇算清缴财务报表）；

- 4) 为履行合同所配备的管理、技术人员清单及服务质量承诺;
- 5) 自 2021 年起至今承担过的类似项目业绩, 需提供合同复印件加盖公章。
- 6) 本函附件所要求的其他相关材料。

报价人需提供相关资格证明文件(要求在报价文件目录中表明具体页码并加盖公章), 以上资料提供不全者将导致报价无效。

12. 本次询价, 询价人将根据质量和服务均能满足询价函实质性响应要求且报价最低的原则确定成交供应商。

13. 报价及币种: 要求被询价的报价人一次报出不得更改的价格, 所有报价均以人民币元为计算单位。

询价人: 上海交通大学医学院附属瑞金医院 (章)

二〇二五年 8 月 14 日



附件 1.

报价一览表

报价方名称: _____

货币单位:

序 号	内 容	数 量	单 价	总 价	备 注
1	医疗综合外围系统	1			详见技术需求书
2	医疗综合管理系统	1			
总 报 价	大写: 小写:				

注:

1. 报价人需根据报价一览表进行统一报价, 未能提供完整报价或与提供报价一览表中所要求不符的报价人视为报价无效。
2. 如果按单价计算的结果与总价不一致, 以单价为准修正总价。

法定代表人或被授权人 (签字):

单位名称 (公章)

日期:

附件 2.

报价函

上海交通大学医学院附属瑞金医院:

_____ (报价人单位全称)授权 _____ (报价人代表姓名) _____ (职务、职称) 为被授权代理人, 参加贵方组织的 _____ (项目名称) 询价遴选活动, 并对 _____ 项目进行报价, 为此:

1. 我方提供询价函中规定的全部报价文件: 报价文件正本 1 份, 副本 4 份;
2. 项目总报价为 (大写): _____ 元整人民币, 服务实施期为 _____。
3. 我方保证遵守询价函中的有关规定。
4. 我方保证忠实地执行双方所签订的合同, 并承担合同规定的责任义务。
5. 我方愿意向贵方提供任何与该项目报价有关的数据、情况和技术资料。
6. 我方愿意履行自己在报价文件中的全部承诺和责任。
7. 本报价自报价之日起 30 个日历日内有效。
8. 与本报价有关的一切往来通讯请寄:

地址:

邮编:

电话:

法定代表人或被授权代理人签字:

职务:

单位名称 (公章):

日期:

附件 3.

法定代表人授权书（格式）

我_____（姓名）系_____（单位名称）法定代表人，现授权委托_____（姓名），身份证号：_____
_____, 职务：_____为我单位代理人，以
本单位的名义参加_____（项目名称）的询价活动。
代理人在询价过程中所签署的一切文件和处理的相关一切事务，我均予以承认。
代理人无权转委托。特此委托。
代理人联系方式：_____

（请附法定代表人、代理人身份证复印件正反面）

被授权代理人（亲笔签名）：

法定代表人签字：

单位名称（公章）：

日期：

附件 4.

承诺书

我单位参加_____（项目名称）项目的投标，郑重承诺满足以下条件：

- 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、参加本次询价活动前三年内，在经营活动中没有因违法经营收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，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商；

- 六、法律、行政法规规定的其他条件；
- 七、在本项目中提供的资料均真实、有效。

我单位如违反上述承诺，自愿承担相应的法律后果。

特此承诺。

承诺方名称（公章）：

承诺方法定代表人签字或盖章：

承诺日期：

附件 5.

询价函确认书

上海交通大学医学院附属瑞金医院：

我方参加 _____（项目名称）项目的询价遴选活动，对贵单位发出的询价函、有关的附件及其相应的答疑、补遗、澄清资料（如果有）等全部内容，我方已详细审阅了并完全理解其内容和要求，对相关文件的合理性、合法性不存异议。我方承若并同意放弃对询价函存在有不明和误解的权利，严格遵守询价函各项要求并按其要求提交报价文件。如我方报价文件存在不符合询价函中要求的情况，我方自愿放弃成交资格并承担相应的法律和经济责任。我方如成交，我方保证按询价函和其他有关资料的全部要求（包括合同条件、技术要求、图纸等）提供该采购项目所需服务、承担完成合同的全部责任和义务。

被授权人（亲笔签名）：

法定代表人（签字或签章）：

单位名称（公章）

日期：

附件 6.

廉政承诺书

致：上海交通大学医学院附属瑞金医院

为了配合医院自行组织遴选项目及后续合同执行过程中保持廉洁自律的工作作风，防止各种不正当行为的发生，我司若成交一定按照国家和上海市有关廉政建设的各项规定，承诺如下：

一、我方通过正常途径开展业务工作，不为获取某些不正当利益而向医院工作人员赠送礼金、有价证券和贵重物品。

二、我方不为谋取私利擅自与医院工作人员就采购货物或服务、工程承包、材料设备供应、工程量变动、项目验收等进行私下商谈或者达成默契。

三、我方不以洽谈业务、协商合同为借口，邀请医院工作人员外出旅游和进入营业性娱乐场所。

四、我方不为医院和医院工作人员购置或者提供通讯工具、交通工具、家电、高档办公用品等物品。

五、我方如有违反或者采用不正当的手段行贿医院工作人员，同意根据具体情节和造成的后果按我方报价价款的 5%向医院支付赔偿款。由此给医院造成的其他损失也均由我方承担。

我方承诺如受到相关主管部门违规违纪处罚的，自愿从发布处罚日起三年内不参加上海交通大学医学院附属瑞金院组织的供应商遴选活动。

被授权人（亲笔签名）：

单位名称（公章）：

法定代表人（签字或签章）：

日期：

【25 年等保测评服务（第二批）项目】

技
术
需
求
书

院内采购人：上海交通大学医学院附属瑞金医院

【2025 年 8 月】

一 项目背景介绍

【根据国家《信息系统等级保护管理办法》（公通字[2007]43号）及本市有关部门对信息系统安全的相关要求，每年需由具有资质的第三方测评机构对定为三级等级保护的重要信息系统进行安全测评，从而及时发现安全隐患，确保重要信息系统安全运行。】

二 本次院内采购内容

服务内容：25年等保测评服务（第二批）项目

付款方式：服务完成，验收合格后一次性支付

1. 院内采购内容：

表 2.1：25 年等保测评服务（第二批）项目采购内容列表

大类	小类	项目	数量	规格说明
安 全 服 务	网 络 安 全 等 级 保 护 测 评	医 疗 综 合 外 围 系 统	1	1、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技术层面进行安全测评。 2、安全管理测评。包括安全管理机构、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管理层面进行安全测评。
		医 疗 综 合 管 理 系 统	1	

三 服务需求

1. 测评期间售后服务时间

提供 7*24 小时服务，医院工作日白天（8：00-17：30）故障响应时间不超过 2 小时，非工作日及夜间故障响应时间为不超过 4 小时。

2. 售后服务的形式

（1）在线服务

报价人应提供在线支持途径、常用工具，如 QQ、微信、邮箱、电话等，为采购人提供系统软件问题咨询、解决问题的服务。

(2) 远程支持

在在线服务中不能排除故障时，报价人应通过采购人授权的安全链接远程连接对系统软件进行远程排查并解决问题；

(3) 现场服务

报价人应在在线服务或远程支持不能排除问题时，根据院内采购人要求指派技术人员到现场解决问题，保障系统软件的正常运行。

3. 测评服务的内容

1) 技术要求

安全物理环境：针对系统的机房、设备设施等对象进行核查；

安全通信网络：针对系统的网络架构、网络设备、网络防护、通信传输等对象和内容进行核查和技术测试；

安全区域边界：针对系统的网络架构、网络设备的安全区域边界防护情况进行核查和技术测试；

安全计算环境：针对系统的网络设备、安全设备、服务器、重要客户端的操作系统和数据库、应用系统（如业务系统、办公系统、网站发布系统）等对象进行核查和技术测试；

安全管理中心：针对系统的网络架构、审计系统、运维管理平台等对象进行核查和技术测试；

渗透性测试：针对应用系统（如业务系统、办公系统、网站发布系统）等进行渗透性测试，内容包括网站远程扫描、参数过滤漏洞、远程权限控制、敏感信息泄露等；

(2) 管理要求

安全管理制度：针对管理制度、制定和发布、评审和修订等情况进行核查；

安全管理机构：针对岗位设置、人员配备、授权和审批、沟通和协作、审核和检查等情况进行审核；

安全管理人员：针对人员录用、人员离岗、人员考核、安全意识教育和培训、外部人员访问管理等进行核查；

安全建设管理：针对系统建设的全过程，系统定级、安全方案设计、产品采购和使用、自行软件开发、外包软件开发等进行核查；

安全运维管理：针对资产管理、介质管理、设备管理、监控管理、系统安全管理、恶意代码防范管理、密码管理、变更管理、备份与恢复管理、安全事件处置、应急预案管理进行核查

四 其他要求

1. 供应商资质要求

- 《网络安全等级测评及检测评估机构认证证书》
- 《信息安全服务资质认证证书》
- 《国家认可委员会检验机构认可证书》
- 《检验检测机构资质认定证书》

2. 团队成员要求

- 项目团队至少配置 3 名具备《信息安全等级保护测评师证书》高级资质
- 项目团队至少配备 2 名渗透测试人员，高级或专业级渗透测试资质优先考虑

3. 保密：

承诺在提供维保服务期间，任何涉及采购人的信息，包括但不限于医院数据、医院特有的功能需求等，未得到采购人同意的情况下不得对任何第三方展示、举例乃至销售，否则采购人将承担由此产生的一切后果。

4. 报价说明

- 本项目预算金额为【20 万元】人民币，超过预算的报价将不予接受。
- 报价人应对表 2.1 所列项目进行分项报价。明显低于成本的分项报价及分项赠送均不予接受。