漯河市自然资源确权登记交易服务中心

不动产登记信息系统安全运行等级保护测评

项目招标询价函

各供应商 ：

　 漯河市自然资源确权登记交易服务中心进行不动产登记信息系统安全运行等级保护测评项目询价，现邀请具有相关资质的公司参加。

一、项目概况

1.项目名称：漯河市自然资源确权登记交易服务中心不动产登记信息系统安全运行等级保护测评项目－不动产综合信息管理平台。

2.预算金额：160000.00元。

3.资金来源：财政拨款

4.最高限价：160000.00元。

二、项目内容

1. 网络安全等级保护测评：对漯河市自然资源确权登记交易服务中心不动产登记信息系统安全运行等级保护测评项目－不动产综合信息管理平台按照等级保护2.0的标准开展等保测评工作，及时发现可能存在的问题，提出可行的整改方案，并协助整改落实。出具公安网安部门认可的网络安全等级保护测评报告，依据测评报告编制整改建议方案，并协助完成整改工作。完成信息系统安全等级保护备案工作，取得公安部门备案证明。（以公安部门当年备案政策为准）

2.安全培训：

（1）安全意识培训：提高我中心工作人员的普遍安全意识和安全防护能力，使我中心职工充分了解既定的安全策略，并能够切实执行。

（2）安全技术培训：让我中心职工掌握基本的安全攻防技术，提升其安全技术操作水平，培养解决安全问题和杜绝安全隐患的技能。

（3）安全管理培训，提升我中心的整体信息安全管理水平和能力，帮助有效建立信息安全管理体系。

（4）安全培训方案：根据我中心的特殊需求，制定符合不动产特点的培训方案，制定培训内容，编写培训计划，提供相关教材，并最终考核培训效果。

（5）安全培训的流程:成立安全培训项目组；项目组根据我中心的具体培训要求，制定详细的培训计划，准备培训教材；项目组依据培训计划组织培训；培训完成后，提交培训确认单请我中心签字确认，整理归档培训资料；进行培训考核和培训总结，该服务项目一年不少于2次。

3.技术巡检：

包括对网络设备、服务器、操作系统、应用系统进行周期性的安全扫描、手工检查、专家分析，包括异常情况巡检、安全日志分析、Webshell/木马病毒查杀、安全漏洞扫描、弱口令扫描和渗透测试，并提交检测报告及加固建议，并出具安全巡检报告，该服务项目一年不少于4次。

三、供应商资质要求

1. 须具有有效的营业执照并具备相应营业范围。
2. 具备公安部第三研究所颁发的网络安全等级测评与检测评估机构服务认证证书。
3. 供应商须提供2022年以来任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的记录资料
4. 本项目不允许分包、转包。

四、响应文件构成（格式见附件2）

1. 法定代表人身份证明
2. 法定代表人授权书
3. 报价一览表
4. 供应商基本情况表
5. 资格证明材料
6. 服务方案
7. 供应商认为应附的其他材料

五、响应文件递交

1.递交两份响应文件（正本一份，副本一份）

2.响应文件进行胶装成册并密封（正、副本封装在一起，非透明密封袋密封，在封签处加盖单位公章，密封袋上应注明“集体询价之前不准启封”的字样），以连续页码装订

3.响应文件递交截止时间：2022年7月1日（周五）下午3：30

4.响应文件递交地点： 漯河市自然资源确权登记交易服务中心财务科

六、本次采购联系事项

采购人：漯河市自然资源确权登记交易服务中心

联系人：张军召

联系电话：0395－3105395 13721381166

联系地址：漯河市淞江路616号

附件1 文件格式

1. 法定代表人身份证明

供应商名称：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 　 职务：

（身份证号：　　 　）系 （供应商名称）的法定代表人（后附身份证复印件）。

 特此证明。

 供应商： （盖单位公章）

 年 月 日

1. 法定代表人授权书

本授权书声明：注册于（注册地址名称）的（供应商全名）的在下面签字的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权（单位名称）的在下面签字的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就 （项目名称） 的谈判及合同执行，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。

供应商（盖单位公章）：

法定代表人（盖章或签字）：

委托代理人（签字）：

日期：

附：法定代表人和委托代理人身份证正反面复印件

附件3

1. 报价一览表

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  |  | 单价 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| 合计 | ￥： （元）大写：  |

 供应商：（公章）

 委托代理人：（签字）

 日期：

1. 供应商基本情况表

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 注册地址 |  | 邮政编码 |  |
| 联系方式 | 联系人 |  | 电话 |  |
| 法定代表人 | 姓名 |  |  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 |  |

1. 资格证明材料
2. 营业执照正副本。
3. 供应商须提供2022年以来任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的记录资料
4. 相关资质证明
5. 本项目不接受分包、转包。

1. 服务方案

格式自拟。

1. 供应商认为应附的其他材料