# 第一章 竞争性磋商公告

项目概况

**云南省医疗保障局商用密码评估服务**的潜在供应商应在**云南中咨海外咨询有限公司四楼业务三部或按公告正文中的获取方式**获取磋商文件，并于**2023年04月25日14点30分**（北京时间）前提交响应文件。

## **一、项目基本情况**

1、项目编号：ZZ2300249YW30005

2、项目名称：云南省医疗保障局商用密码评估服务

3、采购方式：竞争性磋商

4、预算金额：135万元

5、最高限价：135万元

6、采购需求：按照《国家政务信息化项目建设管理办法》和《商用密码应用安全性评估管理办法（试行）》等文件精神，落实“同步规划、同步建设、同步运行密码保障系统并定期进行评估”的要求，对云南省医疗保障局信息系统开展密码应用安全性评估服务，深入查找密码应用的薄弱环节和安全隐患，分析面临的风险，出具《商用密码应用安全性评估报告》。具体要求等详见磋商文件第五章。

7、合同履行期限：合同签订之日起一年。

8、服务地点：昆明市（采购人指定地点）。

9、报价方式：本项目共设一个包；采用整体报价、整体成交方式。

▲10、本项目不接受联合体。

11、为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商：无

## **二、供应商的资格要求**

1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1.1供应商应为在中华人民共和国境内登记或注册，且具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或者自然人。

1.2供应商应具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：

1.2.1良好的商业信誉：供应商在本项目响应文件提交截止时间前，在“中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）”没有政府采购严重违法失信行为记录（被禁止在一定期限内参加政府采购活动但期限届满的除外），且在“信用中国(www.creditchina.gov.cn)”网无失信被执行人记录、重大税收违法案件当事人记录。由采购人或采购代理机构登录上述网站查询，并将查询结果交由磋商小组评审。

1.2.2健全的财务会计制度：提供响应文件提交截止时间前三个月内开户银行出具的资信证明或资金证明文件，或2020年～2022年中任意一个年度经第三方审计的财务报告及报表，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（需同时提供专业担保机构经财政部门认可的证明文件）。

1.3供应商应具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力证明材料或书面声明原件；

1.4供应商应具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：

1.4.1依法纳税的证明材料：2022年1月至响应文件递交截止时间前任意3个月的依法纳税证明(以税款所属时期为准。成立未满一年的，可仅提供纳税申请材料或相关情况说明；依法免税的供应商，应提供相应证明文件；应纳税额为零时，证明材料可为税务系统打印的申报表) 。

1.4.2依法缴纳社会保险资金的证明材料：2022年1月至响应文件递交截止时间前任意3个月的社保缴费证明材料(以费款所属时期为准。成立未满一年的，可仅提供社保申报材料或相关情况说明；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应证明文件) 。

1.5参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：提供供应商参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件（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）。

1.6法律、行政法规规定的其他条件

1.6.1单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目，否则均视为无效。应提供《供应商关联企业情况声明》原件。

1.6.2为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加本次采购活动。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

1. 本项目的特定资格要求：供应商为列入国家密码管理局最新公告的《商用密码应用安全性评估试点机构目录》单位，提供目录并作出标注。

## **三、获取磋商文件**

1、时间：2023年04月14日至2023年04月21日，每天上午9:00～12:00，下午1:30～5:00（北京时间，法定节假日除外）。

2、地点：云南中咨海外咨询有限公司四楼业务三部（云南省昆明市滇池度假区中天融域小区17幢1单元4楼）

3、方式：持《磋商文件获取登记表》原件到现场获取,或按下述流程获取：

（1）将加盖单位公章的《磋商文件获取登记表》原件扫描件（格式详见附件）发送至biaoshu714@163.com邮箱；

（2）致电17688325419进行邮件确认、缴费后即可获取磋商文件。

4、售价：人民币600.00元/份，售后不退。

**▲**5、未按竞争性磋商公告要求获取磋商文件的不得参与本项目。

## **四、响应文件提交**

1、提交时间：2023年04月25日14:00～14:30时（北京时间，下同）

2、截止时间：2023年04月25日14:30时

3、地点：云南中咨海外咨询有限公司三楼评标二厅（云南省昆明市滇池度假区中天融域小区17幢1单元3楼）。

4、逾期送达或者未送达指定地点的，采购人将不予受理。

## **五、开启（磋商会议时间及地点）**

1、时间：2023年04月25日14:30时

2、地点：云南中咨海外咨询有限公司三楼评标二厅（云南省昆明市滇池度假区中天融域小区17幢1单元3楼）。

## **六、公告期限**

自本公告发布之日起3个工作日。

## **七、其他补充事宜**

本项目的相关信息发布媒介为“云南省政府采购网（<http://www.yngp.com>）”**。**

## **八、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：云南省医疗保障局

地 址：昆明市环城南路439号

联系电话：0871-63886018

2.采购代理机构信息

名 称：云南中咨海外咨询有限公司

地 址：云南省昆明市滇池度假区中天融域小区17幢1单元4楼

联 系 人：陈思思、李艳、杨涵屹、陈生媛

联系电话：0871-64563522、17688325419

3.项目联系方式

联 系 人：宋明集（采购人）、陈思思、李艳、杨涵屹、陈生媛（代理机构）

联系电话：0871-63886018、0871-64563522、17688325419

**附件：**

**磋商文件获取登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** |   |
| **项目编号** |   |
| **供应商名称** |   |
| **供应商地址** |   |
| **联系人姓名** |   |
| **联系人手机** |   |
| **座机** |  |
| **邮箱** |   |
| **传真** |   |

**供应商名称（加盖公章）：**

 **年  月  日**