**南通师范高等专科学校**

**信息系统安全等级测评项目竞争性磋商公告**

根据公安部关于开展重要信息系统和重点网站安全执法检查的工作要求，贯彻落实关于网络安全的重要指示精神，做好网络安全保卫工作，保障系统的安全、高效、稳定运行。南通师范高等专科学校（以下称采购人）委托江苏苏世建设项目管理有限公司（以下称代理机构）对信息系统安全等级测评项目进行竞争性磋商，项目具体要求、内容如下：

一、项目名称：信息系统安全等级测评项目

二、项目编号：TSGZCG2017010

三、项目概况：测评南通师范高等专科学校门户网站、一卡通管理系统，测评目标等级为二级。

四、项目预算：人民币6.5万元

五、供应商资格要求：

1.符合《政府采购法》第二十二条之规定：具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；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；

2.法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，都不得在同一采购项目相同标段中同时参加投标，一经发现，将视同围标处理；

3.公司注册资金不得低于500万元；

4.测评机构在近三年内经营活动中没有重大违法记录；

5.本项目不接受联合体参选；

6.必须遵守甲方的保密规定；

7.须为南通市公安局备案的信息安全等级保护测评机构。

六、报名需携带的证明材料（格式详见附件）：

1.填写的供应商报名声明函；

2.法定代表人身份证明或法人代表授权书；

3.年检有效的法人营业执照副本复印件（加盖公章）；

4.南通市公安局备案的信息安全等级保护测评机构证明材料（加盖公章）。

请将上述材料按顺序装订，报名、领取竞争性磋商文件时提供，否则不予接受。

七、磋商保证金：

供应商报名、领取竞争性磋商文件时，须交纳报名费200元，参与投标时，还须交纳投标保证金人民币2000元整。未按时提交保证金的，视为放弃。投标结束后，中标者的投标保证金转为履约保证金，未中标者的保证金无息退还，报名费不退还。

八、有关时间、地点和联系人信息：

采购代理机构发出的材料为竞争性磋商文件，磋商供应商提供的相应材料为响应文件。

1.现场勘察时间：2017年8月25-29日9:00-17:00。

2.报名、领取竞争性磋商文件时间：2017年8月30日9:00-17:00。

3.响应文件接收截止及开标时间：2017年9月4日9：30。

4.开标地点：南通经济技术开发区育贤路2号，南通师范高等专科学校新校区行政楼105会议室；

5.联系方式:

(1)采购单位：南通师范高等专科学校

采购单位联系人：陆主任，联系电话：18061808118

(2)代理机构：江苏苏世建设项目管理有限公司

地 址：南通鸿运大厦A座903室

联系人：顾先生，联系电话：15301475059

九、特别提醒：

请投标人连续关注学校网站可能发布的补充和答疑文件等信息。如没有及时获悉相关变化而引起的后果由供应商自负。

报名附件下载

附件：

一、报名声明函【格式】

南通师范高等专科学校采购活动

**供 应 商 报 名 声 明 函**

**南通师范高等专科学校：**

经认真对照你校发布的《 项目招标公告》〔项目编号: 〕中有关资格要求，我公司完全符合资格要求，决定参与该项目的报名。我公司对提供的相关资格要求材料的真实性、完整性承担相应的法律责任。

不管在何时、以何种方式发现我公司不符合招标公告中资格要求的，不管我公司无意或故意参与报名，所产生的一切后果，均由我公司自行承担。已领取相关招标文件的，接受按招标文件中有关条款的处理，并承诺放弃申诉的权利。

特此出具声明函！

授权的项目负责人（签字）：

联系固话： 联系手机：

法定代表人(签字)： 联系电话：

公司地址： 邮编：

供应商名称（盖公章）：

二0一七年 月 日

二、法定代表人身份证明【格式】

**法定代表人身份证明**

南通师范高等专科学校：

我是公司法定代表人参加贵单位组织的

招标活动(编号： )，全权代表我单位处理有关事宜。

**附：法定代表人情况：**

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字）

年 月 日 年 月 日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件： |

**注:参加响应时法定代表人将身份证原件带至招标活动现场备查。**

三、法人代表授权书【格式】

**法人代表授权书**

南通师范高等专科学校：

兹授权参加贵单位组织的 招标活动(编号： )，全权代表我单位处理一切与该项目招标活动有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权，特此委托。

**附：被授权人情况：**

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字）

年 月 日 年 月 日

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件： | 被授权人身份证复印件 |

**注:参加响应时被授权人将身份证原件带至招标活动现场备查，法定代表人参加投标，不用此授权书。**