**金华市垃圾综合治理智慧信息平台二级等保测评服务询价公告**

金华市综合行政执法局就金华市垃圾综合治理智慧信息平台二级等保测评服务进行询价。

**一、采购方式：自行组织-**询价

**二、采购项目情况：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 数量 | 最高限价 |
| 1 | 金华市垃圾综合治理智慧信息平台二级等保测评服务 | 1项 | 30000元 |

**三、供应商资格要求：具有独立承担民事责任能力和专业技术能力。**

**四、提交响应文件截止时间和地点：**

供应商应于**2022年6月23日17:00时**前将询价响应文件密封送交到金华市综合行政执法局，地址：金华市人民西路320号，联系人：叶先生、联系电话：189\*\*\*\*8899，逾期送达或未密封将予以拒收。

**五、需要提交的报价资料（请下载附件）：**

1.营业执照及企业资质（如有）复印件；

2.法定代表人授权书及联系方式；

3.报价一览表；

4.报价人认为需要提供的其他材料。

**六、询价文件开启时间及地点：**

时间：2022年6月24号9:00时

地点：金华市综合行政执法局会议室。

**七、确定成交方式：**在不高于最高限价的基础上，提出有效报价最低者为成交供应商。如出现最低报价有2个及以上时，由采购小组抽签确定。

**八、项目信息发布网站：**浙江政府采购网-非政府采购资讯版块。

**九、合同签订：**自成交公告发布之日起3个工作日内与采购人联系签订服务合同事宜。逾期未联系的视为成交供应商自动放弃成交资格，采购人有权在其他有效报价中按序重新确认成交供应商。

**十、业务咨询：**

采购单位：金华市综合行政执法局

联 系 人：叶先生

电话：189\*\*\*\*8899

附件：

**1.营业执照及企业资质复印件**

**2.法定代表人授权委托书**

（询价采购单位名称）：

我 （姓名）系 （参询供应商名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加 项目的询价采购活动，并代表我方全权办理针对上述项目的询价、签约等具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

法定代表人签字：

被授权人签字：

被授权人联系电话：

报价单位（公章）：

年 月 日

**3.报价一览表**

本单位需进行如下采购询价：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项 目  名 称 | 技术参数、规格、型号 | 单位 | 数量 | 项目地点 | 需求时间 | 最高限价 | 供应商报价 |
| 金华市综合行政执法局关于金华市垃圾综合治理智慧信息平台的二级等保测评 | 基于《网络安全等级保护基本要求》（GB/T22239-2019）的等级保护二级测评服务，对金华市垃圾综合治理智慧信息平台进行包括安全物理环境、安全通信网络、安全区域边界、安全计算环境、安全管理中心、安全管理制度、安全管理机构、安全管理人员、安全建设管理、安全运维管理等十个方面的安全测评，并提交符合要求的系统安全保护等级测评报告。 | 次 | 1 | 采购人指定地点 | 合同签订后180个工作日内完成测评工作 | 30000元 | 小写： 元  大写： 元 |
| 联系人： 联系电话：  邮 箱： 报价单位：（公章） 年 月 日 | | | | | | | |