吉林省星广传媒有限公司

安全服务项目

招标编号：0321-ZB20250730

比

选

文

件

吉林省星广传媒有限公司

2025年7月

1. 项目概况

吉林省星广传媒有限公司在互联网宣传推广运营领域持续拓展业务，信息技术的深度应用让公司信息资产规模不断扩大，业务对信息系统的依赖程度日益加深。在此情形下，信息安全问题凸显，安全应急、运维与风险评估服务的缺失，会使公司面临业务中断、数据泄露、品牌受损等风险，严重制约公司发展。因此，引入专业服务提升公司信息安全防护能力迫在眉睫。

1. 项目名称

吉林省星广传媒有限公司安全服务项目，招标编号：0321-ZB20250730

1. 最高限价

安全应急服务：4万元。

安全运维服务：10万元。

风险评估服务：8万元。

总预算22万元（人民币）。

1. 采购方式

公开比选，最低评标价法。

1. 项目时效要求

于2025年12月31前完成安全应急服务、安全运维服务与风险评估服务，并提供相关服务报告。

1. 信息发布

本次采购仅在我司官方网站（http://0431cn.com/news04\_page\_1546.html)以公告形式发布，公示期限10个自然日。

投标文件递交的截止时间（投标截止时间）为 2025年8月12日9:00。

1. 项目内容

安全应急服务：构建高效应急响应机制，确保面对黑客攻击、系统故障、数据泄露等安全事件时，能在第一时间响应，快速定位问题，最大程度降低事件对业务的影响，保障业务连续性，并在事件处理后完成溯源，杜绝类似事件再次发生。​

安全运维服务：实现公司网络与系统的全方位、全时段稳定运行。通过持续监控、定期漏洞扫描与修复、严格的用户权限管理及规范的日志管理，及时发现并解决潜在安全隐患，保障信息系统的保密性、完整性和可用性。​

风险评估服务：全面梳理公司信息资产，精准识别各类安全风险，对风险的可能性和影响程度进行量化评估，形成详尽且具有前瞻性的风险评估报告，为公司安全策略制定、资源分配及安全决策提供有力依据，助力公司将风险控制在可接受范围内。

1. 团队配备要求
2. 供应商必须针对本项目组建专门的服务团队，必须指定项目负责人并说明项目团队人员名单并附人员角色分配、对应主要产出物，团队主要成员必须具备本项目所需的专业知识和此类项目经验；
3. 未经采购人书面许可，投标人团队人员在合同签署和项目实施过程中不得更换：采购人有权根据实际工作情况评价提出更换采购人项目团队人员。
4. 投标人团队人员应与采购人签订保密协议，严守采购人秘密。
5. 验收方式

**项目验收方式：**完成服务后由乙方申请、甲方组织项目验收，验收方式主要为书面验收。

**项目验收文件：**安全应急服务报告、安全运维服务报告、风险评估服务报告。

**项目验收结果：**甲方收到乙方验收申请后10个工作日内召开项目验收会，对本项目进行审核验收，形成《项目验收意见》。

1. 承接主体资格条件

（一）一般要求

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有履行服务所必须的条件和专业技术能力；

3.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.参加本次购买服务前三年内无重大违法违规记录，通过年检或按要求履行年度报告公示义务，信用状况良好，未被列入经营异常名录或者严重违法企业名单；

5.符合国家法律、法规规定以及政府购买服务项目要求的其他条件。

（二）特殊要求

投标人须具备信息安全服务资质认证证书（信息安全风险评估服务资质）；

投标人须具备信息安全服务资质认证证书（信息系统安全运维服务资质）；

投标人须具备信息安全服务资质认证证书（信息安全应急处理服务资质）。

1. 比选文件制作要求
2. 营业执照复印件（加盖单位公章）；
3. 信息安全服务资质认证证书（信息安全风险评估服务资质）复印件（加盖单位公章）、信息安全服务资质认证证书（信息系统安全运维服务资质）复印件（加盖单位公章）、信息安全服务资质认证证书（信息安全应急处理服务资质）复印件（加盖单位公章）。
4. 法定代表人授权书（加盖单位公章）；
5. 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承诺书（加盖单位公章）；
6. 参选报价书（加盖单位公章）；
7. 其他材料

要求：装订成册，密封装袋，封面附上单位名称及比选项目名称，加盖公章，一式2份；参加比选单位提交的材料须真实、有效、完整，材料中出现虚假、错误信息等所带来的后果由投标人自行承担。

1. 比选报名

填写《吉林省星广传媒有限公司安全服务项目参评报名表》发送到电子邮箱：834669613@qq.com。

1. 比选材料递交

比选申请人将比选材料按照要求排序密封完好，密封后于比选开标前当面递交（未按要求密封或比选开始后递交的不予接收）。

**材料递交地点：**长春市西安大路150号金色华尔兹大厦2栋1门1202室。

1. 联系方式

**联系人：**刘女士

**联系电话**：0431-86059023

**地 址：**长春市西安大路150号金色华尔兹大厦2栋1门1202室。

1. 比选结果

评审结果，在我司官方网站（http://0431cn.com/news04\_page\_1546.html)以公告形式发布，公示期限3个自然日。

附件：1.法定代表授权书

2.参选报价书

附件1

法定代表人授权书

本授权委托书声明： 系 的法定代表人，现授权 为我单位委托代理人，以本单位的名义参加 （比选人）组织的 项目比选活动。委托代理人在比选活动和评比、谈判以及合同签订过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及我单位予以承认，并全部承担其产生的所有权利和义务。

委托代理人无转委托权。特此委托。

授权人（法定代表人）：

委托代理人： 联系电话：

日期： 年 月

附件2

参 选 报 价 书

致：

我单位全面研究了 项目比选文件及考察了项目现场后，我们愿意按 作为参选报价。

比选申请人：（全称、盖公章）

比选申请人法定代表人：（签字或盖章）

或其授权代理人：（签字）

日期： 年 月 日