**柳州市中医医院（柳州市壮医医院）**

**信息中心采购需求市场调研公告**

根据信息中心采购业务的需求，拟对采购项目进行市场调研。对采购项目有供应意向的公司，欢迎了解项目需求详情，并提供本公司关于此项目的材料。

**一、拟采购项目的基本情况**

（一）拟采购项目：三级等保测评服务

（二）采购数量：1次

（三）项目概况：

根据《网络信息安全等级保护制度2.0基本要求》的相关规定，为我院重要信息系统提供等保建设整改服务，确保我院4个定级三级业务系统由具有测评资质的测评机构出具的信息系统三级等级保护测评通过报告。

**二、公司提供拟采购项目材料**

1. 营业执照；
2. 相应业务客户清单；
3. 拟采购项目报价表（详见：附件）；
4. 拟采购项目技术参数；

**三、拟采购项目材料可以纸质或电子方式投送**

（一）电子版采购项目材料：所有材料需加盖公司公章（可加盖骑缝章），以PDF格式发送至m15278860097@163邮箱。

（二）纸质版采购项目材料：所有材料需加盖公司公章（可加盖骑缝章），邮寄至“广西柳州市红葫路6号柳州市中医医院信息中心廖俊明收”。

**四、拟采购项目公告期限**

2024年5月11日至2024年5月15日下午6时00分（邮寄纸质材料以签收时间为准）。过期提交材料的供应商，我院有权不予受理。

**五、联系需求事项**

联系地址：柳州市城中区东环大道延长线东侧红葫路6号

联系部门：信息中心

联系人：廖俊明

联系电话：0772-3357152

联系邮箱：64700797@qq.com

柳州市中医医院（柳州市壮医医院）

2024年05月11日

附件：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **拟采购项目报价表** | | | | | | | | |
| **拟采购项目** |  | | | | **数量** | | |  |
| **项目维保期** | 交付验收合格之日起 个月。 | | | | | | | |
| **项目维保期服务内容、服务承诺** |  | | | | | | | |
| **后续维保费用** |  | | | | | | | |
| 货物名称 | | 品牌型号 | 单价 | 数量 | | | 金额(元) | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
|  | |  |  |  | | |  | |
| 金额合计： | | | | | |  | | |
| **公司名称（公章）：**  **联系人：**  **联系方式：** | | | | | | | | |
|  |  |  | | | | | | |
|  |  |