

# 关于邀请等保测评单位参与我院等保测评的公告

各有关单位：

为做好我院信息管理系统和网络安全保障工作，根据达州市卫生健康委员会、达州市公安局关于印发《达州市卫生健康行业网络安全等级保护工作实施方案》的通知（达市卫函〔2019〕24号）文件精神，要求具备等保测评资质的测评机构负责我院 HIS、LIS 等分系统的等保测评工作，特邀请具备等保测评资质的测评机构报名参加。

## 一、服务内容

组织开展达州市通川区中医院 HIS、LIS 核心系统（等保二级）等保测评及网络安全整改方案。工期：合同签订后 10 天内出具测评报告和整改方案。

## 二、资格条件

- 1、在中华人民共和国境内登记注册的、具有法人资格和在我省从事等保测评资质。
- 2、近一年有相关等保测评业绩。
- 3、无不良诚信记录。

## 三、报名材料

- 1、营业执照（三证合一）复印件（需提供原件核对）
- 2、企业资质证书或相关证明文件复印件（需提供原件核对）
- 3、法定代表人证明书（或法定代表人授权委托书）原件

- 4、近一年开展等保测评业绩合同复印件 5 个
- 5、报价文件（要有具体报价）
- 6、联系人及联系电话

#### 四、评选标准

- 1、在材料符合的前提下，我院将从报价、业绩和诚信等方面进行评选，以**最低价**中标。
- 2、**最高限价不得超过 5 万元/一个系统**

#### 五、时间

公示时间：2019 年 8 月 19 日至 21 日

材料提交时间：2019 年 8 月 22 日（上午 8 点 30 分至 11 点 30 分）

开标时间：2019 年 8 月 22 日下午 3 点整

#### 六、地点

医院地址：达州市通川区文华街 75 号

材料提交地点：达州市通川区中医院监审科（8 楼）

#### 七、联系人及方式

联系人：王女士

联系电话：0818-2122808

