

福建片仔癀健康产业有限公司
信息系统等级保护-网络安全设备采购项目

比
选
文
件



比选单位：福建片仔癀健康产业有限公司

编制时间：2021年06月

福建片仔癀健康产业有限公司

信息系统等级保护-网络安全设备采购项目

公开比选公告

因我司信息系统等级保护项目需要，拟对信息系统等级保护风险评估方案中确定的网络安全设备采购进行公开比选，欢迎具备资质要求的单位参与比选。具体事项如下：

一、项目内容

1.1. 比选单位：福建片仔癀健康产业有限公司

1.2. 项目名称：信息系统等级保护-网络安全设备采购

二、参选单位资格要求

2.1. 具有独立承担民事责任的能力（供应商根据单位性质提供相应的证明：如营业执照、民办非企业证、统一社会信用代码证书或自然人的身份证等，提供复印件加盖公章，开标现场展示）；

2.2. 具有良好的商业信誉和前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供无重大违法记录声明函加盖公章）；

2.3. 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力（提供承诺函加盖公章）；

2.4. 供应商须提供法人身份证明或法人代表授权委托书及被授权人身份证（开标现场审核）；

2.5. 文件递交截止时间前被“信用中国”网站、中国政府采购网列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商不得参加本次采购；

2.6. 保证提供的一切材料真实、有效；

2.7. 本比选项目不接受联合体参选。

三、比选方式及方法

3.1. 比选方式：公开比选

3.2. 比选方法：符合我司比选要求且报价最低者（扣除税额后总价），优先选为中选方。若 2 家及以上报价一致且为最低价时，现场进行电话谈判，以最低价中选。

四、参选资料构成及寄送

4.1. 参选资料：参选方根据“附件 1：信息系统等级保护-网络安全设备采购报价单”填写报价并注明开具的发票类型和税率加盖公章。提供所填写发票类型和税率的发票样本复印件加盖公章。参选代表的企业营业执照复印件加盖公章。委托代表参选时，需有法人代表授权书加盖公章。附件 1 中参数有要求提供的相关材料依据加盖公章。

4.2. 凡有意参加比选者，请于 2021 年 06 月 24 日 18: 00 前将参选资料寄送至我司，具体内容如下：

寄送地址：福建省漳州市芗城区上街 1 号片仔癀大厦 19 楼

签收人员：陈女士

联系方式：19905962580

邮编：363000

4.3. 参选资料需密封、封口处加盖公章，相关资质与报价单分开装封并盖章（鲜章、骑缝章）。封皮上写明参选方单位名称及参选项目，并在快递单上备注参选项目名称，参选资料未按以上要求则参选无效。

五、保证金

5.1. 有意参加比选的企业需将比选保证金 4200 元整，于 2021 年 06 月 24 日 18: 00 前汇入我司账户（开户银行：招商银行股份有限公司漳州分行，帐号：596900060110801）。付款单位户名须与参选单位名称一致。确定中选单位后，中选单位在签订合同前需交合同总金额 5%的履约保证金（中选单位比选保证金直接转为履约保证金，

并补足差额部分），逾期收到的、不符合规定的比选文件及未按规定将比选保证金汇入我司账户的将被拒绝。未中选单位的比选保证金将于比选结果公示结束后 10 个工作日内无息退回。如中选单位未能按规定时间签订合同，比选保证金我司将不予退回。

六、付款方式

6.1. 设备全部安装、调试完成并验收合格后，中选单位在柒个工作日内向我司提供合同总金额发票，收到发票后我司在柒个工作日内向中选单位支付合同总金额的 95%，剩余 5% 转为质保金。

6.2. 设备安装、调试完成并验收合格后满壹年，我司在柒个工作日内一次性支付 5% 质保金。

七、发布比选公告的媒介

本次公开比选公告仅在漳州片仔癀药业股份有限公司官网（www.zzpzh.com）上发布，其他任何媒介上转载的比选采购信息均为非法转载，均为无效，因轻信其他组织、个人或媒体提供的信息而造成损失的，我司概不负责。

八、联系方式：

联系人：陈女士 联系电话：19905962580

技术咨询联系人：陈先生 联系电话：13646079262

比选单位：福建片仔癀健康产业有限公司

2021 年 06 月 21 日

