

百年人寿保险股份有限公司

招 标 文 件

招标编号：AEONLIFE-IT-2016-014

项目名称：百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透
测试 项目

二〇一六年六月十二日

投标须知前附表		
项目	内容	规定
1	项目名称	年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试
2	招标单位	百年人寿保险股份有限公司
3	招标编号	AEONLIFE-IT-2016-014
4	投标人资格	1: 投标人需提供由原厂针对招标方项目的正式授权证明（须加盖原厂相应授权印章），包含招标方名称、招标文件名称及标书编号等基本信息。
5	供货说明	中标方需根据招标方书面通知供货。
6	投标有效期	30 自然日（从提交投标文件的截止之日起算）
7	投标文件份数	正本壹份，副本贰份
8	投标答疑	投标人应当于投标截止日前五日将投标疑问以书面形式传递至招标人。
9	投标文件递交截止时间	地点：大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦 21 楼 时间：截至 2016 年 7 月 4 日 （投标文件递交截止时间即为投标截止时间）
10	开标时间	开标时间：2016 年 7 月 4 日 开标地点：大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦 21 楼

第一部分 招标邀请

百年人寿保险股份有限公司是经中国保险监督管理委员会批准成立的全国性人寿保险公司。公司于 2009 年 6 月 3 日正式开业，总部选址大连。公司注册资本 77.9 亿元人民币，由大连万达、融达投资、新光集团、一方地产等股东构成。强大的股东背景、良好的法人治理结构以及优秀的管理团队为百年人寿的发展奠定了坚实基础。

本公司现拟对“百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试”进行招标，经过前期综合考查评选，现诚挚地邀请贵公司参与本项目的投标。在正式投标前，请详细阅读本招标文件并确实遵守其中各项要求。

1. 招标编号：AEONLIFE-IT-2016-014
2. 招标内容：百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试
3. 投标截止日期：2016 年 7 月 4 日，招标人拒收本截止日期后送达的投标文件。
4. 投标地点：中国·大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦 21F
5. 标书接收人：白璐/于广臣；
联系电话：0411-39828417；
传真电话：0411-39828777；
电子邮件：bailu001@aeonlife.com.cn
yuguangchen@aeonlife.com.cn
6. 联系方式：有关此次招标邀请之事宜，可以书面或传真或电子邮件形式向百年人寿沟通。
单位名称：百年人寿保险股份有限公司
地址：中国·大连市沙河口区体坛路 22 号诺德大厦 21F
邮编：116021
7. 投标有效期：30 日，从提交投标文件的截止之日起算。

第二部分 投标人须知

A.说明

一、适用范围

本招标文件仅适用于“百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试”项目。

“百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试”项目各阶段活动内容、操作要求等方面的要求详见招标书之第三部分。

二、定义

1. “招标人”系指百年人寿保险股份有限公司。
2. “投标人”系指受到投标邀请并向招标人提供投标文件的服务供应商。

B.招标文件说明

三、招标文件的构成

招标文件由下述部分组成：

1. 招标邀请
2. 投标人须知
3. 项目需求
4. 投标文件格式
5. 书面澄清或者修改的招标文件内容

四、招标文件的澄清

招标人对已发出的招标文件进行必要的澄清或者修改的，应当在招标文件要求提交投标文件截止时间至少 15 日前，以书面形式通知所有招标文件收受人。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。

五、投标保证金

招标人在招标文件中要求投标人提交投标保证金的，投标保证金不得超过招标项目估算价的 2%。投标保证金有效期应当与投标有效期一致。

投标截止后投标人撤销投标文件的，招标人可以不退还投标保证金。

招标人最迟应当在书面合同签订后 5 日内向中标人和未中标的投标人退还投标保证金及银行同期存款利息。

六、对招标文件的疑问

对招标文件有异议的，应当在投标截止时间 10 日前提出。招标人应当自收到异议之日起 3 日内作出答复；作出答复前，应当暂停招标投标活动。

C.投标文件的编写

七、投标文件要求

投标人应仔细阅读招标文件的所有内容，按招标文件的要求提供投标文件，并保证所提供全部资料的真实、有效、关联。

如果投标人根据招标文件载明的项目实际情况，拟在中标后将中标项目的部分非主体、非关键性工作进行分包的，应当在投标文件中载明。

八、投标语言

投标文件及投标人和招标人就投标交换的文件和来往信件，应以中文书写。

九、投标文件的组成

投标文件应包括下列部分：

1.投标书

2.投标价格表

3.企业基本情况材料及资格证明文件复印件（需加盖公章），包括：

—公司营业执照复印件 1 份；

—公司税务登记证复印件 1 份；

—公司组织机构代码证复印件 1 份；

—公司近两年内成功运作的相关案例；

—.....

—其它可以证明投标人有能力履行招标文件中合同条款和执行要求规定的
相关文件。

投标人应将投标文件装订成册。

十、投标文件格式

投标人应按招标文件中提供的投标文件格式填写投标书、投标价格表、投标人基本情况材料及资格证明文件，并提供产品详细方案及招标文件要求的所有内容。

十一、投标报价

1.报价方式

(1)投标者应明确说明各执行阶段每个项目的总体价格，以及价格明细。报价需由经正式授权的代表签署，并加盖投标人公司公章。

(2)投标者应按照招标人最后确定的需求报价。

2.填写时应注意下列要求：

一旦投标人中标，投标人不得以任何借口向招标人提出增加任何费用的要求。

十二、投标人基本信息

1.简述公司的基本情况、发展历史、股东情况，最近两个年度的成功案例，员工及分公司数量。

2.明确叙述公司拟参与本项目负责人与主要技术人员的简历、业绩、拟用于完成招标项目的设备及时间投入。

3.若公司将与合作伙伴一起参与本项目竞标，简述公司合作伙伴的基本情况以及将参与本项目的人员的简历和时间投入。

4.本项目联系人：

- 公司名称:
- 联系人姓名及职位:
- 电话号码:
- 传真号码:
- 电子邮件地址:

十三、投标文件的签署及规定

1. 投标人应准备一份正本和二份副本，在每一份投标文件上要明确注明“正本”或“副本”字样，一旦正本和副本有差异，以正本为准。

2. 投标文件正本和副本须打印并由经正式授权的投标人代表签字，并加盖投标人公司公章。

D. 投标文件的递交

十四、投标文件的密封和标记

1. 投标人应将投标人文件正本和副本分别用信封密封，并在封签处加盖投标人公章(或合同专用章)。

2. 投标文件信袋封条上应写明:

- (1) 招标人名称、招标文件所指明的投标送达地址;
- (2) 招标项目名称;
- (3) 标书编号;
- (4) 投标人名称和地址;
- (5) 注明“开标时才能启封”，“正本”，“副本”。

3. 如投标文件由专人送交，投标人应将投标文件进行密封和明确标记后，按投标邀请注明的地址送至招标人。招标人拒收投标截止时间后送达的投标文件。

E. 开标和评标

十五、开标

1. 开标于提交投标文件截止时间的同一时间在百年人寿保险股份有限公司职场公开进行。

2. 开标时，在评标小组人员全部到齐后工作人员查验投标文件密封情况，确认无误后当众拆封，宣读投标人名称、投标价格和投标文件的其他主要内容，一式三份的招标文件必须在招标现场同时开标。开标过程应当记录，并存档备查。

十六、评标小组

招标人将针对此次招标工作成立评标小组，评标小组成员的名单在中标结果确定前应当保密。

评标小组对投标文件进行审查、质疑、评估和比较，采用综合打分法（本项目的报价将作为最主要评估因素）进行评标。

十七、投标文件的澄清

投标文件中有含义不明确的内容、明显文字或者计算错误，评标小组认为需要投标人作出必要澄清、说明的，应当书面通知该投标人。投标人的澄清、说明应当采用书面形式，并不得超出投标文件的范围或者改变投标文件的实质性内容。

十八、对投标文件的评估和比较

1. 招标人及其组织的评标小组将对实质性响应的投标文件进行评估和比较。

2. 评标时除考虑投标价格外，还将考虑以下因素：

- (1) 投标方厂商能否提供最满足我司需求的渗透测试服务；
- (2) 投标方厂商能否提供最满足我司需求的等级保护测评服务；
- (3) 投标方厂商技术人员的项目实施能力。

十九、保密

1. 有关投标文件的审查、澄清、评估和比较以及有关授予合同的意向的一切情况都不得透露给任何投标人或与上述评标工作无关的人员。

2. 本项目招标书属于招标人所有。未经招标人的书面许可，不得将本项目招标书的任何内容以任何形式泄露给任何其它第三方，否则，投标人应承担给招标人造成的所有损失。

F. 中标和合同

二十、定标准则

中标人的投标应当符合下列条件之一：

1. 能够最大限度地满足招标文件中规定的各项综合评价标准；
2. 能够满足招标文件的实质性要求，并且经评审的投标价格最低；但是投标价格低于成本的除外。

二十一、中标结果的通知

招标人负责向中标人发出《中标通知书》，并同时 will 中标结果通知所有未中标的供应人。投标人如对评标过程有异议或对评标结果不服可向招标人合规经营部投诉。

二十二、合同的签订和履约保证金

招标人和中标人应当自《中标通知书》发出之日起三十日内，按照招标文件和中标人的投标文件订立书面合同。

招标文件要求中标人提交履约保证金的，中标人应当提交。

二十三、否决投标

有下列情形之一的，评标小组否决其投标：

1. 投标文件未经投标单位盖章和单位负责人签字；
2. 投标联合体没有提交共同投标协议；
3. 投标人不符合国家或者招标文件规定的资格条件；
4. 同一投标人提交两个以上不同的投标文件或者投标报价，但招标文件要

求提交备选投标的除外；

5. 投标报价低于成本或者高于招标文件设定的最高投标限价；
6. 投标文件没有对招标文件的实质性要求和条件作出响应；
7. 投标人有串通投标、弄虚作假、行贿等违法行为。

第三部分 项目需求

一、 服务商简介

二、百年人寿 2016 年度系统渗透测试 服务要求

- 1、项目需求，详见《附件 2：百年人寿 2016 年度系统渗透测试实施要求》、《附件 3：百年人寿 2016 年度系统等级保护测评实施要求》；
- 2、本次系统等级测评服务与系统渗透测试服务，约定服务期限为 1 年，签订服务合同后，需根据《项目实施要求》，按照我司要求的时间开展项目实施。
- 3、投标方参考本招标文件的《附件 4：投标价格表》填写，渗透测试项目请填写《包一：渗透测试投标价格表》，等级保护测评项目请填写《包二：等级保护测评投标价格表》；
- 4、项目实施人员要求：
 - (1) 投标方需安排两名以上技术人员以现场和远程实施相结合的实施方式开展项目实施；
 - (2) 项目实施人员需具有丰富的工作经验（从事相关工作 1 年以上）；
 - (3) 实施人员需具有良好的职业道德，在测试过程中使用的测试账号、测试完成之后的测试结果等信息需严格保密。且不得在项目实施结束后，使用测试账号再次登陆我司系统。
- 5、测试工具要求：在测试过程中使用的测试工具，如有可能会对系统运行造成影响，需提前告知风险，经我司相关负责人批准，才能使用。
- 6、建立与投标方的沟通机制，现场项目实施指定专人负责。
- 7、投标方需具有厂商针对百年人寿原厂授权。

四、报价

1. 投标人应提供完整详尽的计划方案、详细报价（单价、数量、总价等），以及付款方式。

致：百年人寿保险股份有限公司

提交下述文件正本一份和副本一式二份。

- 据此函，签字代表以及投标人宣布同意如下：

- 3.投标自提交投标文件的截止之日起有效期为 日。

- 5.与本投标有关的一切正式往来通讯请寄:**

投标人代表签字:

投标人代表职务:

投标人名称:

(公章):

日期: 年 月 日

全权代表签字:

附件 2：百年人寿 2016 年度系统渗透测试实施要求

项目要求	详细描述
测试范围	对我司 6 个外网系统进行测试，重点测试公司官网以及微信服务号系统
服务要求	对 2015 年渗透测试的结果以及我司自主测试的结果进行复测
	复测中的问题，不能作为本次渗透测试报告中的结果提交
	每半年对我司进行一次渗透测试，在项目实施结束后，提交渗透测试报告作为最终输出结果
整改咨询	在渗透测试报告中，需对问题的整改方式进行详细描述
	处理开发人员有关漏洞整改的咨询
复测要求	在项目实施结束后，对所提交的渗透测试报告中的问题进行 1 次复测（复测可远程完成，测试时间由我司根据整改情况确定）
规范要求	项目实施人员需对测试账号、测试结果等信息严格保密
	项目实施人员需对测试结果全部以渗透测试报告形式输出，不能隐瞒测试出的问题

附件 3：百年人寿 2016 年度系统等级保护测评实施要求

项目要求	详细描述
测试范围	对我司两个备案系统开展等级保护测评：包括核心业务系统（三级）、财务系统（二级）
服务要求	项目实施人员须严格按照《信息系统安全等级保护测评要求》来指导测评项目实施
	在测评过程中，可适当结合金融业等级保护的相关规范
	在项目实施结束后，提交等级保护测评报告作为最终输出结果并完成在大连市网监的备案工作（最终向我司提交备案回执）
整改咨询	在等级保护测评报告中，对于测评中所发现的问题，应给出详细的整改方案
	处理相关人员关于问题整改的咨询
规范要求	项目实施人员需对测试账号、测试结果等信息严格保密
	项目实施人员需对测试结果全部以等级保护测评报告形式输出，不能隐瞒测试出的问题

附件 4：投标价格表

投标人名称：

项目名称：百年人寿 2016 年度系统等级保护测评及系统渗透测试项目

招标编号：AEONLIFE-IT-2016-014

包一：渗透测试投标价格表

序号	项目名称	投标价格
1	系统渗透测试	
投标总价：		

投标人代表签字：

职务：

日期：

包二：等级保护测评投标价格表

序号	项目名称	投标价格
1	系统等级保护测评	
投标总价：		

投标人代表签字：

职务：

日期：

附件 5：投标人基本情况及资格证明文件

公司基本情况

- | | |
|-----------------|------------|
| 1.公司名称：_____ | 电话号码：_____ |
| 2.地址：_____ | 传真：_____ |
| 3.注册资金：_____ | 经济性质：_____ |
| 4.营业注册执照号：_____ | |

(随本表格附交一份最新营业执照副本的复印件并加盖公章)

5.公司简介

(自行描述)

6.其它