注：本表需盖骑缝章。

广东省网上中介服务超市用户需求表

采购申请部门（盖章）：　　申请日期：2026 年 10 月 14 日

是否为行政管理的中介服务项目采购	□是 ☑否	投资审批项目	□是（若办理投资审批项目时需要采购中介服务的，请选择“是”并填写投资审批项目编码） ☑否
投资审批项目编码		审批业务流水号	
采购项目名称	韶关学院校园一卡通系统、财务系统和档案管理系统等三个系统等级保护测评服务项目		
采购部门	韶关学院 现代教育技术中心（网络信息中心）		
项目业主联系人	沈壮毫	联系电话	13531459352
项目规模 （勾选其中一项）	□投资额（元）： □平方米（平方米）： □账上金额（元）： ☑资产总额（元）：8380000 □其他：_____万		
所需服务 （指中介服务具体类型，如测绘、工程设计等）	完成韶关学院校园一卡通系统、财务系统和档案管理系统等三个系统等级保护测评服务项目。		
服务时限说明	合同签订后 20 个工作日内完成差距测评，提出整改建议，出具问题清单和整改建议；我单位完成整改后 20 个工作日内完成再次测评，并出具校园一卡通系统、财务系统、档案管理系统的等级测评报告。		
服务内容 （涉及工程项目的，应当包含工程项目地址、项目基本情况（包含建设规模、建设面积、资金投入等具体参数）。涉及土地、房产评估的，应当包含土地、房产面积、预算价格等内容。）	主要包括： 1.对我单位校园一卡通系统、财务系统和档案管理系统等三个系统实施等级测评，找出系统安全保护措施与国家等级保护相关标准要求的差距，并出具问题清单。 2. 至少安排中级测评师 2 人参与两次现场测评，必须安排足够的时间与我单位相关人员充分沟通，相关人员能现场整改的，立行立改。 3.提供技术咨询服务，根据初次等级测评结果，协助我单位完成校园一卡通系统、财务系统和档案管理系统等三个网络系统的整改，给出整改建议。 4.待完成整改后，再次现场测评，出具符合国家要求的等级测评报告。		
中介服务机构要求 （根据具体所需服务选择填写）	资质（资格）要求 （规范说明资质/分类的具体要求，如行业、专业、等级等。）	1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。 （1）具有独立承担民事责任的能力； （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度； （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力； （4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录； （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；	

注：本表需盖骑缝章。

<table>
<tr><td rowspan="4"></td><td></td><td colspan="2">（6）法律、行政法规规定的其他条件。</td></tr>
<tr><td>执业/职业人员要求
（为本项目提供服务的中介机构持证执业（职业）人员总数要求；人员要求等。</td><td colspan="2">1.报价方参与本项目人员（除渗透测试人员外）必须是具备“网络安全等级保护测评师”资格的专业技术人员或管理人员。
2.项目负责人具备：等级保护中级测评师或以上资质证书。
3.项目组成员除项目负责人外至少包含中级测评师 2 人。</td></tr>
<tr><td>资质备案要求</td><td colspan="2">测评机构（报价方）须在中国网络安全等级保护（http://www.djbh.net）最新发布的《全国网络安全等级测评与检测评估机构目录》和“在韶等保测评机构名录”中。</td></tr>
<tr><td>仅承诺服务即可</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>采购资金来源
（可同时勾选）</td><td colspan="3">☑财政性资金　　☐社会性资金</td></tr>
<tr><td rowspan="10">选取方式
（勾选其中一项作相应内容填写）</td><td rowspan="2">☑信用择优选取</td><td colspan="2">大名单数目 B(≥4)：6
小名单数目 A（1≤A≤3）：2</td></tr>
<tr><td colspan="2">是否确认金额：☑确定服务金额　服务金额：84000 元
☐暂不做评估与测算</td></tr>
<tr><td rowspan="3">☐方案择优选取
（另需按平台提供采购需求书模板填写后予以公示）</td><td rowspan="3">报价方式</td><td>☐服务金额：_____元（最高）至_____元（最低）</td></tr>
<tr><td>☐下浮率：____%下浮率 至____ %下浮率</td></tr>
<tr><td>☐单价计量：_____元（最高）至_____元（最低）</td></tr>
<tr><td rowspan="2">☐均价选取</td><td rowspan="2">报价方式</td><td>☐服务金额：_____元（最高）至_____元（最低）</td></tr>
<tr><td>☐下浮率：____%下浮率 至____ %下浮率</td></tr>
<tr><td rowspan="2">☐多次报价竞价选取</td><td rowspan="2">报价方式</td><td>☐服务金额：_____元（最高）至_____元（最低）</td></tr>
<tr><td>☐下浮率：____%下浮率 至____ %下浮率</td></tr>
<tr><td rowspan="2">☐一次报价竞价选取</td><td rowspan="2">报价方式</td><td>☐服务金额：_____元（此处输入的服务金额将作为竞价时的最高服务金额，中介机构需报出更低的服务金额参与竞价。）</td></tr>
<tr><td>☐下浮率：____%下浮率（此处输入的下浮率将作为竞价时的最低下浮率，中介机构需报出更高的下浮率参与竞价。）</td></tr>
<tr><td>☐一选一随机抽取</td><td colspan="2">是否确认金额：☐确定服务金额　服务金额：_____元
☐暂不做评估与测算</td></tr>
<tr><td>☐一选多随机抽取</td><td colspan="2">是否确认金额：☐确定服务金额　服务金额：_____元
☐暂不做评估与测算</td></tr>
</table>

注：本表需盖骑缝章。

金额说明 （说明服务金额的实际金额浮动百分比等。若金额不作测算，须填写服务价格的参考标准。若无补充，请填写“无”。）	无
有无回避机构	□有　　需回避机构：_____　　回避原因：
	☑无
是否公示中选机构	☑是　　□否
业主单位咨询电话	0751-8120197

填表人：沈壮毫　　联系电话：13531459352

部门负责人签字：刘东远