项目编号：LZSZYYYCGYJ2026(22)

泸州市中医医院
官网 IPV6 云网关服务采购项目

邀请竞价文件

泸州市中医医院　编制

2026 年 7 月

目录

第一章 竞价邀请.....3
第二章 供应商须知.....6
一、供应商须知前附表.....6
第三章 供应商应提供的响应资料.....7
一、供应商资格条件相关证明材料.....7
二、承诺函.....8
三、报价表.....9
四、法定代表人授权书.....11
五、供应商认为需要提交的其他文件和资料.....10

第一章 单一来源竞价邀请

中国电信股份有限公司泸州分公司：

我院拟对泸州市中医医院官网 IPV6 云网关服务采购项目进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYYCGYJ2026(22)

二、项目名称：泸州市中医医院官网 IPV6 云网关服务采购项目

三、资金预算/最高限价：24000.00 元。超过此价格作报价无效处理。

四、项目简介（实质性）：本项目 1 个包，采购清单如下。

项目名称	技术参数	服务期限
泸州市中医医院官网 IPV6 云网关服务	1、通过解析源站的 HTML 文件，自动识别外链并改写引流至边缘云 WAF 服务器，代理回外链源，解决访问天窗问题。 2、支持 1 个主域名及 10 个二级域名的 IPV4/IPV6 CC 防护、WAF 防护、业务安全防护等。包括访问限制、智能黑白名单、整体带宽防护、网络转换日志查询等。 3、可以查看防护日志-访问记录，可以查看告警级别、攻击类型、匹配规则、请求 URL、处理方式信息。 4、可以通过选择统计对象、防御方式、增长频率、访问频率、时间配置，来设置防护配置。 5、可以设置基础配置(客户名称、网站 URL、网站名称、检测有限期、扫描模式、任务下发节点、通知发送告警;业务配置:最大链接数、最大线程数、首页响应时间、首页加载时间、链接响应时间、链接加载时间、一级链接通过率阀值、二级链接通过率阀值、三级链接通过率阈值、扫描频率、总得分通过阈值)。 6、支持通过选择 NAT64 的 IP 代理方式实现 NAT64 转换，可以在改造后客户端源地址插入 HTTP 请求头部。 7、通过 NAT64 转换后 IPv6 域名与 IPv4 域名保持同一域名。	1 年

	8、支持 IPv4/IPv6 访问。 9、服务期间，若医院新版网站投入使用，协议即时终止，以医院相关部门发出终止协议的时间为准。终止时若不足半年，按总费用除以 365 天再乘以实际服务天数计算付费，费用四舍五入处理。	

五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：泸州市中医医院官网 （http://www.lzszyyy.com）

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

1.符合以下条件；

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次竞价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规【提供承诺函】；

1.6 本项目提出的特殊条件：无

2.本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1.邀请竞价文件发放时间:自 2026 年 7 月 14 日至 2026 年 7 月 16 日上午 8：00－12：00，下午 14：30－17：30 止（北京时间，节假日除外）

2.邀请竞价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 382111555@qq.com 后免费获取,供应商参选资格不能转让。

3.报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间：2026 年 7 月 17 日上午 9：30 止（北京时间）。

文件接收时间：2026 年 7 月 17 日上午 9：30(北京时间）以前**密封递交至医院综合采购部**逾期送达的响应文件恕不接受。

九、递交响应文件地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十、响应文件开启时间：2026 年 7 月 17 日上午 9：30（北京时间）。

十一、开启地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十二、联系方式

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：万先生　　电话：0830-2962180

第二章　供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	**名　称：泸州市中医医院**
2	项目名称及编号	泸州市中医医院官网IPV6云网关服务采购项目 LZSZYYYCGYJ2026(22)
3	预算金额/最高限价	24000.00元。超过此价格作报价无效处理。
4	采购方式	邀请竞价（单一来源）
5	邀请竞价办法	符合采购要求即中选
6	服务时间	一年
7	联合体投标	本次不接受联合体投标。
8	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
9	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
11	邀请竞价保证金	**本项目不收取投标、履约保证金。**
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
12	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
13	响应文件份数	1份
14	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
15	递交响应文件地点	泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部
16	开启时间和地点	见竞价邀请
17	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。

第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供“**统一社会信用代码营业执照**”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的**邀请竞价**活动，现承诺我单位：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5.我方参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规；

6.我方满足法律、行政法规规定的其他条件；

7.我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；

8.我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求等实质性要求），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称：　　（盖章）

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

参选日期:

三、报价表

项目名称：泸州市中医医院官网 IPV6 云网关服务采购项目　　LZSZYYYCGYJ2025（09）

项目名称	技术参数	服务期限	供应商报价
泸州市中医医院官网 IPV6 云网关服务	1、通过解析源站的 HTML 文件，自动识别外链并改写引流至边缘云 WAF 服务器，代理回外链源，解决访问天窗问题。 2、支持 1 个主域名及 10 个二级域名的 IPV4/IPV6 CC 防护、WAF 防护、业务安全防护等。包括访问限制、智能黑白名单、整体带宽防护、网络转换日志查询等。 3、可以查看防护日志-访问记录，可以查看告警级别、攻击类型、匹配规则、请求 URL、处理方式信息。 4、可以通过选择统计对象、防御方式、增长频率、访问频率、时间配置，来设置防护配置。 5、可以设置基础配置(客户名称、网站 URL、网站名称、检测有限期、扫描模式、任务下发节点、通知发送告警;业务配置:最大链接数、最大线程数、首页响应时间、首页加载时间、链接响应时间、链接加载时间、一级链接通过率阀值、二级链接通过率阀值、三级链接通过率阈值、扫描频率、总得分通过阈值)。 6、支持通过选择 NAT64 的 IP 代理方式实现 NAT64 转换，可以在改造后客户端源地址插入 HTTP 请求头部。 7、通过 NAT64 转换后 IPv6 域名与 IPv4 域名保持同一域名。 8、支持 IPv4/IPv6 访问。 9、服务期间，若医院新版网站投入使用，协议即时终止，以医院相关部门发出终止协议的时间为准。终止时若不足整月，按总费用除以 365 天再乘以实际服务天数计算付费，费用四舍五入处理。	1 年	

1.报价要求：（1）供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完

成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供的产品的生产、保险、代理、运输、安装，调试，培训，税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

3.交货地点：采购人指定地点。

4. 服务时间：一年。

5.付款方式：服务期每满两个月支付一次。

注：以上内容均为实质性要求。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

法定代表人/单位负责人或授权代表（签字或加盖个人名章）：XXXX。

邀请竞价日期：年　月　日

四、法定代表人授权书

法定代表人授权书

致：泸州市中医医院

本授权声明：（供应商名称）（法定代表人姓名、职务）授权（被授权人姓名、职务）为我方“”项目（项目编号）谈判活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关谈判、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

注：1.法定代表人亲自参与谈判，可不提供授权书，但需提供法定代表人身份证复印件。

2.需附授权代表身份证复印件和法定代表人身份证复印件（正反面）；

法定代表人身份证复印件正反面：

被授权人身份证复印件正反面：

供应商名称：　　（盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表（签字或盖章）：

日　　期：　　年　　月　　日

五、供应商认为需要提交的其他文件和资料