

财信人寿 2023 年数据库中间件及财务 EBS 第三方维护服务项目采购公告

一、项目名称：2023 年数据库、中间件及财务 EBS 第三方维护服务采购项目

二、项目编号： JXbx-2023005

三、采购内容：

1、最高限价：¥ 150000.00 元 大写：人民币 壹拾伍万 元整

2、采购需求

(一) 采购项目为采购 2023 年数据库、中间件、财务 EBS 的第三方维护服务，服务涉及产品说明如下：

序号	类型	产品说明
1	数据库	Oracle、MySQL、PostgreSQL、MongoDB 等
2	中间件	WebSphere、Weblogic、Tomcat 等
3	财务 EBS	Oracle EBS

服务起止时间：自合同签订之日起一年

(二)、维护服务内容要求

1、技术及故障响应、处理服务：提供 7x24 小时全天候在线技术支持及远程故障诊断、7x24x4 小时现场技术支持服务，及时响应数据库、中间件、财务 EBS 技术及故障处理需求，解答技术疑难，处理运行故障，在故障无法定位和解决的情况下，需要及时免费提供数据库、中间件、财务 EBS 原厂及其后台技术实验室的支持。

2、数据库、中间件、财务 EBS 季度健康检查服务：每季度提供数据库、中间件、财务 EBS 运行的健康性检查，分析运行情况，并对存在的问题及潜在的风险提供解决方案。

3、数据库、中间件、财务 EBS 性能检查及优化服务：对甲方提出的性能问题进行检查分析，并提供优化解决方案。

4、数据备份及恢复服务：提供最佳的数据库、中间件、财务 EBS 备份及恢复方案和实施服务。

5、数据库、中间件、财务 EBS 软件安装及升级服务：提供软件安装以及版本升级服务。

6、培训和经验分享：提供甲方咨询的相关技术应用培训和维护服务阶段出现的故障案例分析解决方法培训，并分享其它类似场景解决方案的资料。

7、提供每次服务的分析报告和解决方案。

四、供应商资质要求：

合格供应商的一般要求：

- 1、在中华人民共和国境内注册，能够独立承担民事责任，提供本次采购服务的法人；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必须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、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 6、完全满足比选文件的实质性要求；
- 7、遵守有关的国家法律、法令和条例；
- 8、本项目不接受联合体响应。

合格供应商的特定资格条件：

- 1、具备一般纳税人资格。
- 2、至少具有 4 名(含)以上 Oracle 或 Mysql OCP 认证专家，且认证专家 OCP 证书认证时间满 3 年, 需提供 OCP 证书复印件及近三个月的社保证明并加盖单位公章。
- 3、至少具有 2 名(含)以上中间件认证专家，且认证专家证书认证时间满 3 年, 需提供中间件证书复印件及近三个月的社保证明并加盖单位公章。
- 4、至少具有 3 个(含)以上在金融行业且在合同有效期内的专业数据库或中间件维护服务的项目案例（注：数据库维护服务案例不低于 2 个，中间件维护服务案例不低于 1 个），案例需提供合同关键页复印件并加盖单位公章。

五、报名

如报名参加本项目采购，请于 2023 年 5 月 29 日 17 点前提供以下文件并加盖供应商公章：

- 1、营业执照副本复印件。
- 2、法定代表人身份证复印件，如为委托代理人参与响应的还需提供法定代表人授权委托书和委托代理人的身份证复印件；
- 3、符合合格供应商特殊资质要求的相关资格证明文件复印件。

提交资料如有伪造或虚报，则取消该单位的报名或响应资格。

六、响应文件接收信息：

- 1、接收截止时间：2023 年 6 月 6 日 9 : 30 （北京时间）
- 2、接收地点：长沙市岳麓区滨江路 53 号楷林国际 A 座 22 楼；

七、开标有关信息：

1、开标时间：2023 年 6 月 6 日 9 : 30 （北京时间）

2、开标地点：长沙市岳麓区滨江路 53 号楷林国际 A 座 22 楼；

八、采购人信息：

采购人名称：财信吉祥人寿保险股份有限公司

地址：湖南省长沙市岳麓区滨江路 53 号楷林国际 A 栋

联系人：韩雨蓓 ；

电话：0731-89581361 ；

邮箱：hanyubei@jxlife.com.cn ；

附件：报名表

报名表

我公司针对贵公司项目编号为 JXbx-2023005 的采购项目,郑重声明：
我公司已阅读采购邀请函全部内容，完全接受邀请函中的各项要求，提供货物和服务质量标准符合采购邀请函要求，完全能满足采购方要求，如若无法满足采购方要求，我公司将对此负全部责任。

供应商全称（加盖公章）：

法定代表人签字：

项目编号	
项目名称	
供应商名称	
邮 编	
供应商详细通讯地址（供 应商标书款发票/成交通 知书按此地址邮寄）	
联 系 人	
手 机	
固定电话/传真	
E-mail（电子邮箱） （务必填写准确）	
供应商增值税专用发票开 票信息（务必准确）	