

# 长江海事局综合保障平台优化项目 公开比选公告

长江海事局综合保障平台优化项目的潜在供应商应在湖北恒达建设工程项目管理有限公司（武汉市洪山区书城路文秀街10号中石大楼A栋1号门5层）或线上获取比选文件，并于2026年11月9日09点30分（北京时间）前提交参选文件。

## 一、采购项目概况

1.项目编号：HBHD-CJHY-2026034

2.项目名称：长江海事局综合保障平台优化项目

3.采购方式：公开比选（综合评分法）

4.采购需求：对长江海事局综合保障平台进一步完善跨层级业务流转、数据共享、提醒预警与移动处理能力，解决部分字段维护、流程衔接、权限显示和国产终端适配问题，完成事项管理、人员管理、资产资源管理、智慧党建、移动端APP、首页及信创七个方面的功能优化。具体要求详见：第三章“采购需求”。

5.最高限价：人民币93万元，供应商参选报价不得超过最高限价，否则视为无效响应。

6.履约/交付期限：项目实施周期为1个月，自采购人确认的开工日期起算。在周期内完成需求确认、开发配置、接口联调、测试、培训、上线与验收准备。项目最终验收通过之日起提供1年售后服务；服务期内应确保系统持续可用，并修复项目范围内的缺陷。

7.交付/服务地点：长江海事局

## 二、供应商资格要求

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：本项目不属于专门面向中小企业采购的项目。

3.本项目的特定资格要求：（1）供应商参加政府采购活动前三年内必须未被列入“信用中国”网站([www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn))失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单和“中国政府采购”网站（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）政府采购严重违法失信行为记录名单（以参选文件提交截止当日查询结果为准）；（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动；（3）为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他采购活动。

4.本项目不接受联合体参与竞选，不允许分包、转包。

### 三、获取比选文件

时间：2026 年 11 月 2 日至 2026 年 11 月 6 日，每天上午 8:30 至 11:30，下午 14:00 至 17:00。

地点：湖北恒达建设工程项目管理有限公司（武汉市洪山区书城路文秀街 10 号中石大楼 A 栋 1 号门 5 层）或线上

方式：1.获取比选文件需提供的资料：①法定代表人身份证明书原件及法定代表人身份证原件；②法定代表人授权书原件及被授权人身份证原件；③加盖公章的领取文件登记表（格式见公告附件）；2.现场领取：1）法定代表人自己领取的，请在获取时间内携带上述①、②、③资料到获取地点进行获取。2）法定代表人委托他人获取的，请在获取时间内携带上述②、③资料到获取地点进行获取。3.线上获取：将上述资料①或②、③的扫描件在获取文件截止时间之前发送邮件至邮箱 941135760@qq.com（以项目负责人收到邮件的时间为准）。

### 四、参选文件提交

截止时间：2026 年 11 月 9 日 09 点 30 分（北京时间）

地点：长江海事局培楼 203 会议室（武汉市江岸区解放大道 1525 号）

### 五、开启

时间：2026 年 11 月 9 日 09 点 30 分（北京时间）

地点：长江海事局培楼 203 会议室（武汉市江岸区解放大道 1525 号）

### 六、公告期限

自本公告发布之日起 5 日。

### 七、其他补充事宜

1.信息发布媒体：中华人民共和国长江海事局网站（<https://cj.msa.gov.cn/>），其他任何网站、论坛等媒介上发布、转载的信息均无效。

2.采购项目需要落实的政府采购政策：支持本国产品、促进中小企业发展、支持监狱企业发展、支持残疾人福利性单位发展、采购节能产品与环境标志产品等相关政府采购政策详见比选文件。

### 八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

#### 1.采购人信息

名称：中华人民共和国长江海事局

地址：武汉市江岸区解放大道 1525 号

联系方式：杨娜、027-82765427

## 2.采购代理机构信息

名 称：湖北恒达建设工程项目管理有限公司

地 址：武汉市洪山区书城路文秀街 10 号中石大楼 A 栋 1 号门 5 层

联系方式：章晶、027-88053512 邮箱：941135760@qq.com

## 3.项目联系方式

项目联系人：章晶、任飞、陈杏艳、潘利民

电 话：027-88053512

附件：

领取文件登记表

项目编号：

项目名称：

日期：

|                                    |  |
|------------------------------------|--|
| 供应商名称<br>( 盖章 )                    |  |
| 公司地址                               |  |
| 供应商代表姓名                            |  |
| 联系方式                               |  |
| 邮箱地址                               |  |
| 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他<br>供应商名称 |  |
| 备注                                 |  |