甘肃省通信管理局关于开展网络

数据安全技术支撑单位遴选工作的通知

各有关单位：

为进一步筑牢我省电信和互联网行业网络与数据安全防护屏障，着力提升行业安全保障和应急处置能力。甘肃省通信管理局（以下简称“省局”）决定开展网络数据安全技术支撑单位遴选工作。现就有关事项通知如下：

一、遴选目的

入选单位按照《中华人民共和国网络安全法》《中华人民共和国数据安全法》《公共互联网网络安全突发事件应急预案》等法律法规和政策性文件要求，有效支撑省局开展网络数据安全风险监测预警、应急处置等相关工作，为保障我省信息通信行业网络安全提供有力支撑。

二、申报条件

（一）在中华人民共和国境内注册成立，具备独立法人资格，拥有固定的办公场所、财务及经营状况良好的企事业单位。

（二）遵守中华人民共和国现行法律法规和相关规定，在国家企业信用信息公示系统中无不良记录。

（三）承担过网络信息安全相关服务、评估、修复、测试等工作，有较强的社会责任感，在网络和数据安全领域具备一定综合实力和技术优势。

（四）拥有稳定的网络和数据安全技术认证资质的人员团队，具备7×24小时网络和数据安全应急保障支撑相关能力，具有实施网络和数据安全服务必须的工具软件及其他必要的保障措施。

（五）申报单位能够严格遵守《中华人民共和国保守国家秘密法》及其他安全保密规定，保守网络信息安全应急支撑任务相关秘密和敏感信息，确保应急处置工作中涉及的系统信息和数据的安全，严防失泄密等事件的发生。

（六）申报单位的子公司或分支机构不得同时提交申报书，填写的申报材料需保证真实有效，不得弄虚作假。

三、工作要求

（一）在省局的指导下，支撑省局开展电信和互联网领域网络数据安全相关工作，包括网络安全风险监测预警、数据安全风险检测与共享报送、网络和数据安全事件应急处置、安全培训和检查等相关工作。

（二）建立日常联系机制，明确负责人、联络员和工作联系机制，保持通信畅通，定期报告网络数据安全工作支撑情况。

（三）接受省局对本单位支撑业务的指导和管理。未按要求履行支撑职责、长期配合不力、工作表现较差、违反工作要求的单位，省局有权取消其支撑单位资格，并停止下一届申请资格。

（四）入选支撑单位的有效期为两年。

四、遴选工作流程

按照“自愿申报、公益服务、公开透明、择优遴选”的原则，面向社会公开遴选网络安全应急服务支撑单位。工作流程主要包括自主申报、材料评审、发布结果等环节。

**（一）接收申报材料（即日起至2025年5月15日）**

申报单位按要求准备申报资料，具体填写要求详见（附件），所提供信息必须真实、准确，且不得涉及国家秘密。省局对申报单位所提交的涉及商业秘密的材料予以严格保密。

**（二）组织材料评审（2025年5月23日前）**

省局将根据申报单位的综合能力和优势特点，通过材料审核、量化评分等方式相结合进行评审，确定支撑单位入选名单。

**（三）发布评选结果（2025年5月31日前）**

省局将通过官网对入选支撑单位名单进行公示，建立有关工作机制，同时定期进行服务质量评价。

五、联系方式

联系人：许苗苗

联系电话：0931-8788696

联系邮箱：17789620327@189.com

联系地址：甘肃省兰州市城关区广场北路116号。

附件：甘肃省通信管理局网络和数据安全技术支撑单位申报书。

甘肃省通信管理局

2025年4月28日

附件

**甘肃省通信管理局网络数据安全**

**技术支撑单位申报书**

申报单位：

（加盖公章）

申报日期：

联 系 人：

联系电话：

**填写须知**

请认真阅读并理解以下内容：

1.仔细阅读《通知》和《填写须知》，按照要求如实填写本申报书的各项内容。

2.按照本申报书规定格式进行填写、打印，确保提供材料和信息真实、准确，内容不得涉及国家秘密。

3.提交方式：准备申报书纸质版和电子版各一份，提交至甘肃省通信管理局。纸质版须按要求打印、装订成册、编目并盖章密封；电子版须用光盘刻录，文档命名方式为“申报单位名称-网络安全技术支撑单位申报书”；二者内容须完全一致。

4.部分附件或证明材料如需复印或扫描，请在复印件及扫描件上加盖公章，并确保内容清晰无缺失。

5.甘肃省通信管理局承诺将对申报单位所提交的涉及商业秘密的材料予以保密。

**一、公司资质**

**（一）基本情况**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 单位法人 |  | 身份证号 |  |
| 单位地址 |  |
| 成立时间 |  | 注册资本 |  |
| 注册地点 |  | 营业执照注册登记号 |  |
| 资信记录 | 在国家企业信息信用公示系统中 □有 □无 不良记录 |
| 公司人员情况 | 总人数 人，从事网络安全人员 人，其中技术人员 人，项目管理人员 人。 |
| 现有资产状况 |  |
| 主营业务及技术优势 |  |
| 近三年来业绩状况 |  |

**填写说明：**请以附件形式提交相关法律地位证明（例如独立法人证书、法人身份证复印件、营业执照、组织机构代码证等）、资信证明、资产状况说明、近三年来业绩说明等材料。

**（二）组织架构**

本单位\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*。

组织架构如下图所示：

网络安全组织架构如下图所示：

**填写说明：**请说明本单位目前的组织架构、网络安全相关的组织架构，并重点说明网络安全负责人信息。

**（三）网络安全服务资质**

* 服务资质：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 资质证书或证明 | 发证机构 | 备注 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |

**填写说明：**请说明本单位取得的与网络安全服务相关的资质证书或证明，并以附件形式提供相关证明材料。

**（四）项目管理及保密制度**

**填写说明：**请说明本单位日常项目管理及保密制度。以附件形式提供相关证明材料，包括但不限于项目管理制度、服务规范化要求或标准文件、保密管理制度、人员保密协议、保密培训计划等。

**二、人员资质**

**（一）网络安全人员信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **学历** | **毕业院校** | **专业** | **在本单位工作时长** | **从事岗位** | **资格证书** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**表：申报单位网络安全服务人员信息表（示例）**

**填写说明：**请提供公司主要网络安全人员的相关信息，并提供相关的资质证书证明。(主要网络安全人员数量不少于10人。表格内信息为必填项，如有其它需说明内容，可另外制作表格，作为附件。)

**（二）项目经理信息**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **姓名** | **身份证号** | **学历** | **毕业院校** | **专业** | **在本单位工作时长** | **项目经历** | **资格证书** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**表：申报单位项目经理信息表（示例）**

**填写说明：**请提供公司主要项目经理的相关信息，并提供部分人员的资质证书证明。(项目经理数量不少于2人,表格内信息为必填项，如有其它需说明内容，可另外制作表格，作为附件)。

**三、支撑能力**

|  |  |
| --- | --- |
| 支撑方向 | （监测预警、现场检查、风险评估、应急保障、咨询服务等） |
| 每月服务天数 | 注：请注明每月可提供远程或现场支撑服务的天数（人\*天）。 |
| 支撑能力说明 |  |
| 服务案例 | （列举本单位近3年来完成的最具代表性的2-3个网络数据安全相关实施案例，包括案例名称、实施日期、费用、过程、成效等。重点介绍在甘肃省实施的案例） |
| 核心技术及竞争优势 |  |

**填写说明：**请说明本单位的网络安全服务支撑能力，为开展所选支撑领域网络安全服务而提供的工作环境、研究或实验环境、设备、安全工具，以及其它必要的保障措施。请以附件形式提供相关证明材料。

**四、合作计划**

**填写说明：**请说明如本单位入选后，计划如何与甘肃省通信管理局在网络安全领域开展合作，支撑甘肃省通信管理局网络安全业务工作。

承诺书

我单位自愿参加由甘肃省通信管理局组织的网络和数据安全技术支撑单位遴选工作,承诺积极配合和支撑网络数据安全相关技术支撑工作，自觉接受甘肃省通信管理局监督和指导，所提交的材料和信息全部真实、准确，如发现有虚假信息或故意隐瞒情况，甘肃省通信管理局有权取消我单位申报资格或支撑单位称号，由此引起的一切后果由我单位自行承担。

承诺单位（盖章）：

负 责 人（签字）：

年 月 日