

聊城市公共资源交易中心文件

聊公共资源〔2020〕5号

监控设备及录像资料管理办法

为规范聊城市公共资源交易中心（以下简称“中心”）监控室管理，保障监控信息系统正常有序运行，特制定本管理办法。

一、监控设备管理办法

（一）信息技术科负责对监控室的监督检查，中心监控信息系统由监控室管理员负责操作。

（二）监控室管理员负责做好中心监控范围内的监视工作，发现异常情况须及时向上级汇报。

（三）严格按照规定对设备进行操作，密切关注监控设备运行状况，保证监控设备安全有序运行，不得无故中断或删除监控资料。

(四)认真学习监控设备操作规程,维护和保养好监控设施。保持画面清晰,保证系统正常运行。

(五)严禁非工作人员操作监控设备。

(六)评标未结束前,值班人员不得离开监控室。

(七)任何人不得擅自修改监控设备的参数配置和监控探头的位置。

(八)任何人不得干扰、妨碍监控系统的正常运行。

二、录像资料管理办法

(一)严格查看流程。建立聊城市公共资源交易中心查看监控视频台账,进入中心监控室查看监控的单位和个人(代理机构、投标人未经允许不得进入监控室),必须如实填写台账信息,否则不予提供监控查看服务。监督部门、招标人因调查取证等原因查看监控的,需要提交加盖单位公章的监控记录查看申请表(见附件 1),经中心信息科同意后,方可查看;中心工作人员因工作需要可查看开评标实时监控,调取查看回放及其他监控视频,需填写监控记录查看申请表(见附件 1),经科室负责人签字并经信息科同意后方可查看;因东西丢失等原因查看监控的,需要提交本人签字的监控记录查看申请表(见附件 1),经中心信息科同意后,方可查看。

(二)严格拷贝流程。监控拷贝业务需要严格按照以下规定办理:

1. 代理机构。代理机构拷贝录像资料时,需要提供加盖单位

公章的法人授权委托书及法定代表人、委托人身份证复印件（见附件 3），经中心信息科同意后，方可拷贝；录像拷贝业务应于开标后五个工作日内前来办理，超过时限原则上不予办理。因特殊原因，需超时限办理及多次进行监控拷贝业务，需要提交加盖单位公章的录像资料拷贝申请表（见附件 2），经中心同意后，方可拷贝。

2. 监督部门、招标人。监督部门及招标人拷贝录像资料时，需要提交加盖单位公章的录像资料拷贝申请表（见附件 2），经中心信息科同意后，方可拷贝。

3. 业务科室。业务科室因工作原因，需要拷贝录像资料的，需填写录像资料拷贝申请表（见附件 2），经科室负责人签字并经信息科同意后，方可拷贝。

4. 建立拷贝台账。建立聊城市公共资源交易中心监控拷贝台账，进行监控拷贝的单位，必须如实填写台账信息，否则不予提供监控拷贝服务；中心不为任何个人提供监控拷贝服务。

（三）严格人员管理。信息技术科为中心监控室管理主要责任科室，监控室管理员具体负责监控室日常管理工作。相关人员要严格执行《监控设备及录像资料管理办法》和本通知要求，按规定对设备进行操作，密切关注监控设备运行状况，录像资料要及时下载到存储设备并妥善保管，不得无故中断或删除监控资料，不得让非工作人员操作监控设备，不得擅自修改监控设备参数配置和监控探头位置，因个人原因发生监控视频泄密、丢失情况，

按有关规定严肃处理。

三、本通知自发文之日起执行。

附件：1. 监控记录查看申请表
2. 录像资料拷贝申请表
3. 法定代表人授权委托书

附件 1

监控记录查看申请表

申 请 人		单 位 名 称		联 系 电 话	
项 目 名 称					
查 看 缘 由					
查 看 监 控 位 置					
查 看 时 段	年 月 日 时 分至 年 月 日 时 分				
单 位 负 责 人 意 见					

单位名称（盖章）：
年 月 日

备注：申请人为个人行为的，项目名称栏填写申请人的身份证号；单位名称（盖章）处需要个人签字。

附件 2

录像资料拷贝申请表

申 请 人		单 位 名 称		联 系 电 话	
项 目 名 称				开 评 标 室	
拷 贝 缘 由					
拷 贝 时 段	年 月 日 时 分 至 年 月 日 时 分				
单 位 负 责 人 意 见					

单位名称 （盖章）：
年 月 日

备注：代理机构应在单位负责人意见一栏，填写单位法定代表人意见，并由法定代表人签字确认。

附件 3

法定代表人授权委托书

聊城市公共资源交易中心：

本授权委托书声明：我____（姓名）____系____（企业名称）
法定代表人，现授权委托我公司____（职务或职称、姓名）____为
我公司代理人，前来办理以下监控录像（加盖公章）拷贝事宜，
代理人以我单位的名义办理，我均予以承认。本单位将严格执行
保密规定，认真保存拷贝录像，若发生拷贝录像泄密、丢失情况，
责任自负。代理人无转委权，特此委托。

项目时间	开评标室	项目名称	拷贝时间	拷贝人签字

单位组织机构代码证号：

联系人：

联系电话：

附件：法定代表人、代理人身份证复印件

法定代表人（签字）：

单位名称（盖章）：

年 月 日

附件：法定代表人、代理人身份证复印件

法定代表人身份证复印件：

（正面）

（加盖公章）

（反面）

代理人身份证复印件：

（正面）

（加盖公章）

（反面）