

嘉兴市第一医院职工团体意外伤害保险项目（二次）

招标公告

项目所在地区：浙江省嘉兴市

一、招标条件

嘉兴市第一医院职工团体意外伤害保险项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金为其它资金（招标人自筹）；招标人为嘉兴市第一医院。本项目已具备招标条件，现进行公开招标。

二、项目概况

规模：招标范围：嘉兴市第一医院约 2754 名职工团体意外伤害保险服务，意外伤害保险范围包括意外身故、意外残疾、意外伤害医疗费用、意外伤害住院津贴。

范围：本招标项目划分为 1 个标段，本次招标为其中的：嘉兴市第一医院职工团体意外伤害保险项目；

三、投标人资格要求

嘉兴市第一医院职工团体意外伤害保险项目的投标人资格能力要求：

1. 投标人经国家保险监督管理机构批准设立且持有《中华人民共和国经营保险业务许可证》的全国性保险公司或其分支机构。

2. 投标人未被列入浙江省商业保险公司大病保险招投标不良记录名单（以中国银行保险监督管理委员会浙江监管局公布数据为准）。

3. 投标人的法定代表人或负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同投标人，不得参加同一项目投标。

4. 投标人不得存在下列情形之一：

（1）为招标人不具有独立法人资格的附属机构（单位）；

（2）被责令停产停业、暂扣或者吊销许可证、暂扣或者吊销执照；

（3）进入清算程序，或被宣告破产的情形；

（4）在最近三年内发生重大产品质量问题（以相关行业主管部门的行政处罚决定或司法机关出具的有关法律文书为准）；

（5）在最近五年内被判处单位行贿罪的（以“中国裁判文书网”的生效判决为准）；

（6）投标人自 2020 年 1 月 1 日至投标文件递交截止日期间被列入“信用中国”（网址：www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件”的记录，失信问题已处理、整改完成的除外；

（7）招标投标法律法规规定的其他不得存在的情形。

5. 本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 9 月 6 日 9 时 00 分到 2023 年 9 月 11 日 17 时 00 分

获取方式：投标人应当委托经办人持单位介绍信或委托书（写明联系电话和邮箱）、营业执照复印件（全部加盖单位公章），向招标代理机构了解有关信息并购买招标文件。招标文件每套售价人民币伍佰元整（¥500），售后不退。获取地址：杭州市湖州街168号美好国际大厦1008室。本项目允许网上报名，请把营业执照、单位介绍信或委托书（附联系方式及邮箱）、招标文件费用网银转账回单（由投标人从对公账户转账，收款名称：杭州中浙招标有限公司，开户银行：杭州银行拱宸桥支行，银行账号：3301040160001182073，备注信息“CZTC23292标书款”）发送至报名邮箱 chinazhongzhe@163.com，并联系招标代理机构人员获取招标文件。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023年9月12日14时00分

递交方式：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院五号楼三楼阳光会议室（纸质投标文件递交）。

六、开标时间及地点

开标时间：2023年9月12日14时00分

开标地点：嘉兴市中环南路1882号嘉兴市第一医院五号楼三楼阳光会议室。

七、其他

1. 资格审查方法：本项目将进行资格后审，资格审查标准和内容详见招标文件第三章“评标办法”，凡未通过资格后审的投标人，其投标文件将被否决。

2. 本次招标公告同时在中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com>)、嘉兴市第一医院(<http://www.jxdyyy.com/news-index-id-56>)上发布，其他媒介转载无效。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为嘉兴市第一医院纪检监察室（投诉电话：0573-82519888）

九、联系方式

招 标 人：嘉兴市第一医院

地 址：嘉兴市中环南路1882号

联 系 人：全主任

联系电话：0573-89990791

电子邮箱：/

招标代理机构：杭州中浙招标有限公司

地 址：杭州市湖州街168号美好国际大厦1008室

联 系 人：毛伟超、吴战军

联系电话：0571-87850058、18966330906、18957110019

电子邮箱：chinazhongzhe@163.com