

彝良县婴幼儿（0-3岁）意外伤害险参保补贴项目成交结果公告

（招标编号：【启招字】2023-12-07）

一、中标人信息：

标段(包)[001]彝良县婴幼儿（0-3岁）意外伤害险参保补贴项目：

中标人：云南省昆明市五华区圆通街23号 其他类型中标价：50.00元/人/年

二、其他：

成交结果公告

一、项目编号：【启招字】2023-12-07

二、项目名称：彝良县婴幼儿（0-3岁）意外伤害险参保补贴项目

三、成交信息

供应商名称：【中国太平洋财产保险股份有限公司云南分公司】

供应商地址：云南省昆明市五华区圆通街23号

成交金额：50.00元/人/年

成交保险责任保额：【意外身故：15000.00元、意外伤残：20000.00元、救护车车费保险金：500元/次；累计：10000.00元 住院医疗：8000.00元、其他：住院津贴：14400.00元】

成交供应商最后得分：78.67分

四、主要标的信息

服务类

1. 采购内容：承接彝良县符合参保政策的婴幼儿，参加婴幼儿（0-3岁）意外伤害保险；承办婴幼儿意外伤害保险的经办机构应坚持应赔尽赔，服务至上，保本微利的原则；

2. 服务期限：三年，合同为一年一签；

3. 服务地点：彝良县境内；

4. 质量标准：符合国家和行业标准及采购人要求；

五、评审专家名单：陈云河（组长）、饶翼、李滔滔（采购人代表）；

六、代理服务收费标准及金额：

中标服务费：依照相关收费标准计取，由成交单位在领取成交通知书时，向代理公司一次性支付。

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜：无

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：彝良县卫生健康局

地址：彝良县角奎街道大河社区新大桥下

联系方式：0870-3185480

2. 采购代理机构信息

名称：云南启程项目管理有限公司

地址：云南省昭通市昭阳区龙韵雅苑29幢611室

联系方式：15750279240

3. 项目联系方式

项目联系人：唐工

电话：15750279240

三、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

四、联系方式

招标人：彝良县卫生健康局

地址：彝良县角奎街道大河社区新大桥下

联系人：孙先生

电话：0870-3185480

电子邮件：874386090@qq.com

招标代理机构：云南启程项目管理有限公司

地址：昭阳区龙韵雅苑29幢611室

联系人：唐工

电话：15750279240

电子邮件：2567775312@qq.com



招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：高伟（签名）

招标人或其招标代理机构：河南启程项目管理有限公司（盖章）



三  
四  
号