

浙江省成套招标代理有限公司关于中国人民财产保险股份有限公司浙江省分公司  
理赔人伤智能风控（无感调查）项目的公开招标公告  
（招标编号：CTZB-2024030153）

项目所在地区：浙江省, 杭州市

### 一、招标条件

本理赔人伤智能风控（无感调查）项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为自筹资金200万元，招标人为中国人民财产保险股份有限公司浙江省分公司。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

### 二、项目概况和招标范围

规模：理赔人伤智能风控（无感调查）项目，本次采购项目服务内容包括但不限于智能大数据风控预警模型、理赔案件风险预警、数据脱敏、供相关满足项目所需的硬件环境保障等，平台上线时间要求为合同生效后一个月内。具体详见招标文件第三章“用户需求书”。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001) 理赔人伤智能风控（无感调查）项目；

### 三、投标人资格要求

(001理赔人伤智能风控（无感调查）项目)的投标人资格能力要求：（1）在中华人民共和国境内（不含港、澳、台地区）注册，具有独立法人资格（提供营业执照或者事业单位法人证书）副本复印件（加盖公章），保险、金融、电信、通信特殊行业可视行业实际情况提供非独立法人的分公司登记证书及上级总公司唯一授权相关证明材料的复印件（加盖公章））；

（2）投标人具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（3）投标人具有信息安全等级保护三级及以上认证；

（4）未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）等官方网站没有被列入失信被执行人、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（以代理机构开标当天查询截图为准）。

（5）与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的单位，不得参加本项目投标。单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本招标项目投标；

（6）根据《中国人民保险集团供应商管理办法》规定，严禁列入中国人民保险集团黑名单且在禁入期内的投标人参与采购活动；

注：上述证明资料须齐全、有效，复印件应加盖投标人单位公章（所盖印章均为物理印章，下同），并在投标文件中提供；

本项目不允许联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：从2024年04月01日 09时00分到2024年04月09日 17时30分

获取方式：（1）报名期限：2024年4月1日至2024年4月9日上午9：00-11：30，下午14：00-17：30（公休日、节假日除外）；（2）报名方式：1）将所需报名材料原件加盖公章到：浙江省成套招标代理有限公司（杭州市文晖路42号现代置业大厦西楼1806室）现场获取或将获取招标文件须提交的资料扫描件发送至wuqb@zjsct.cn并致电招标代理机构联系人获取，获取招标文件联系人：吴乾宝，联系方式：13656681646。招标文件费用300元，售后不退。收款单位（户名）：浙江省成套招标代理有限公司；账号：7331610182600126385；开户行：中信银行杭州西湖支行。2）报名时须提交的资料：1.法定代表人授权委托书原件（或单位介绍信）；2.营业执照复印件（或事业单位法人证书复印件）；3.授权代表的身份证原件复印件；4.购买招标文件单位登记表（格式详见公告附件）；

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年04月22日 14时00分

递交方式：杭州市文晖路42号现代置业大厦西楼17楼第一开标室；纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024年04月22日 14时00分

开标地点：杭州市文晖路42号现代置业大厦西楼17楼第一开标室

#### 七、其他

/

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：中国人民财产保险股份有限公司浙江省分公司

地 址：浙江省杭州市中河中路66-68号

联 系 人：黄晨洁

电 话：0571-87099750

电子邮件：/

招标代理机构：浙江省成套招标代理有限公司

地 址： 杭州市文晖路42号现代置业大厦西楼1806室

联 系 人： 吴乾宝、李晓倩

电 话： 85830195、13656681646

电子邮件： wuqb@zjsct.cn

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：吴乾宝（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）



## 购买招标文件单位登记表

项目名称	理赔人伤智能风控(无感调查)项目		
招标编号	CTZB-2024030153		
投标单位名称			
统一社会信用代码			
联系人		联系电话	
邮箱			
报名方式	<input type="checkbox"/> 现场/纸质 <input type="checkbox"/> 邮件/电子		
报名递交资料	<input type="checkbox"/> 法定代表人授权委托书 <input type="checkbox"/> 授权代表有效身份证扫描件 <input checked="" type="checkbox"/> 营业执照		
备注	我公司已购买本项目招标文件一份、并收到电子版招标文件一份。 投标单位授权代表确认签字： 日期：		

