

陕西子洲农村商业银行股份有限公司职工商业补充医疗保险服务项目招标公告

(招标编号: ZDRCZB-2024-03 号)

项目所在地区: 陕西省, 榆林市, 子洲县

一、招标条件

本陕西子洲农村商业银行股份有限公司职工商业补充医疗保险服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金, 招标人为陕西子洲农村商业银行股份有限公司。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: 陕西子洲农村商业银行股份有限公司职工商业补充医疗保险服务项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)陕西子洲农村商业银行股份有限公司职工商业补充医疗保险服务项目;

三、投标人资格要求

(001 陕西子洲农村商业银行股份有限公司职工商业补充医疗保险服务项目)的投标人资格能力要求: (1) 投标人应为合法注册的企业法人、事业法人或其他组织。企业法人应提供合法有效的标识有统一社会信用代码的营业执照副本; 事业法人应提供事业单位法人证书; 其他组织应提供国家规定合法登记证明文件;

(2) 投标人具有经营保险业务的能力, 提供合法有效的经营保险业务许可证。

(3) 投标人具有良好的财务制度和状况, 提供 2022 年度完整的财务审计报告或开标时间前六个月内其基本存款账户开户银行出具的资信证明(提供基本存款账户证明材料)。

(4) 投标人不得列入“信用中国”(http://www.creditchina.gov.cn/) 严重失信主体、经营异常名录、重大税收违法失信主体记录名单, 不得列入国家企业信用信息公示系统(http://www.gsxt.gov.cn/) 严重违法失信企业名单; 提供上述网站查询截图。

(5) 采用《信用承诺书》代替保证金。(按给定格式填写)。;

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 24 日 09 时 00 分到 2024 年 05 月 06 日 17 时 00 分

获取方式: 有参与本项目意向的投标人在获取时间内至陕西省榆林市绥德县名州镇龙湾神龙大道福昌家园 1 号楼 2 层 1-7 号携带以下资料获取招标文件: ①单位介绍信原件; ②投标



经办人身份证原件及加盖原色公章的复印件。招标文件费：500 元/份（售后不退）。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 05 月 14 日 10 时 00 分

递交方式：陕西省榆林市福悦大酒店榆林高新万达店三楼会议室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 05 月 14 日 10 时 00 分

开标地点：陕西省榆林市福悦大酒店榆林高新万达店三楼会议室

七、其他

(1) 本次招标公告及公示信息在《陕西采购与招标网》媒介上发布。

(2) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标。违反规定的，其投标均无效。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为陕西子洲农村商业银行股份有限公司纪检组。

九、联系方式

招标人：陕西子洲农村商业银行股份有限公司

地址：子洲县大理路西段

联系人：吴宇珀

电话：15619129983

电子邮件：/

招标代理机构：陕西中达润诚项目管理有限公司

地址：陕西省榆林市绥德县名州镇龙湾神龙大道福昌家园 1 号楼 2 层 1-7 号

联系人：马贝

电话：17729289739

电子邮件：1561457864@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（）（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

