

中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司人伤医院探视采购服务项目磋商
公告

(招标编号: SDSHZB2023-327)

项目所在地区: 山东省, 潍坊市

一、招标条件

本中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司人伤医院探视采购服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金 28.3, 招标人为中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: /

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)1;

三、投标人资格要求

(0011)的投标人资格能力要求: 详见公告内容;

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 05 月 13 日 09 时 00 分到 2023 年 05 月 19 日 17 时 00 分

获取方式: 详见公告内容

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2023 年 05 月 23 日 09 时 00 分

递交方式: 详见公告内容纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2023 年 05 月 23 日 09 时 00 分

开标地点: 详见公告内容

七、其他

山东盛和招标代理有限公司受中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司的委托, 对人伤医院探视采购服务项目以竞争性磋商方式组织采购, 欢迎符合条件的供应商参加。

1. 项目编号: SDSHZB2023-327

2. 项目名称: 中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司人伤医院探视采购服务项目



3. 采购需求：人伤医院探视

4. 预算金额：本项目预算金额为费用综合预计 28.3 万元。最终以实际发生业务量为准。

5. 供应商资格要求

5.1 具有独立承担民事责任的能力；

5.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

5.3 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

5.4 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.5 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

5.6 通过信用中国、中国政府采购网查询，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、政府采购严重违法失信行为记录名单；

5.7 保险同业公司直接控股、参股的供应商，按照竞业限制规则，不得参加本次采购活动；

5.8 历史年度合作过的供应商，有欺骗、欺诈、违约和失信的行为的，不能参与本项目投标；在中国人民财产保险股份有限公司所辖各级机构以往采购项目中发现有欺骗、欺诈、违约和失信的行为的供应商，不能参与该项目投标；

5.9 未经采购人授权，自劳动合同解除或者终止之日 5 年内，采购人单位离职人员及其控制、共同控制或者施加重大影响的企业不能参与招标。

5.10 本项目不接受联合体磋商。

6. 公告媒介：本次采购公告在中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）、金采网（www.cfcpn.com）、山东盛和招标代理有限公司网（<http://www.cnshzb.com/>）上发布。

7. 磋商文件的获取

7.1 时间期限：自 2023 年 05 月 13 日起至 2023 年 05 月 19 日，每天 9:00 至 17:00（北京时间，节假日除外，下同）；

7.2 地点：山东省潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼山东盛和招标代理有限公司；

7.3 方式：方式 1：现场获取磋商文件，供应商的委托代理人持营业执照副本原件或副本复印件（加盖公章），到潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼获取磋商文件进行报名，获取本项目磋商文件。

方式 2：网上获取磋商文件，有意参加本次采购活动的供应商填写项目名称、项目编号、公司名称、包号、联系人、联系电话、邮箱、营业执照扫描件、对公银行名称、对公银行账号及磋商文件制作费汇款底单发送至 shzbwf@163.com，邮件名称命名为：项目名称-供应商单位名称（本报名方式报名费须从报名供应对公账户转出，开户银行：兴业银行青岛分行营业

部，银行账户：山东盛和招标代理有限公司，银行账号：522010100101362004，标明项目编号后六位、所投包号、资金用途）。

7.4 售价：300 元整人民币，售后不退；

7.5 未按规定获取的磋商文件不受法律保护，由此引起的一切后果，供应商自负。

8. 递交响应文件截止日期及地点

8.1 时间：2023 年 05 月 23 日 08 时 30 分至 09 时 00 分止。

8.2 地点：山东省潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼山东盛和招标代理有限公司第一开标室。

9. 报价日期及地点

9.1 时间：2023 年 05 月 23 日 09 时 00 分。

9.2 地点：山东省潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼山东盛和招标代理有限公司第一开标室。

10. 联系方式

10.1 代理机构：山东盛和招标代理有限公司

地 址：山东省潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼山东盛和招标代理有限公司。

电子信箱：shzbwf@163.com

联 系 人：侯春宇、沈琦

电 话：0536-8906157、17660656209

八、监督部门

本招标项目的监督部门为中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司。

九、联系方式

招 标 人：中国人民财产保险股份有限公司潍坊市分公司

地 址：/

联 系 人：/

电 话：/

电子邮件：/

招标代理机构：山东盛和招标代理有限公司

地 址：山东省潍坊市健康东街 165 号天利大厦 5 楼山东盛和招标代理有限公司

联 系 人：侯春宇



电 话： 0536-8906157

电子邮件： shzbwf@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：侯春宇（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

