

## 2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目（二次）

（招标编号：09-09-04D-2024-D-C01979C01）

项目所在地区：河北省, 石家庄市

### 一、招标条件

本2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为国有资金0万元；私有资金0万元；境外资金0万元；自筹资金291.06万元；外国政府及企业投资0万元；其他资金0，招标人为中国联合网络通信有限公司河北省分公司。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：预算金额291.06万元（不含税）。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目；

### 三、投标人资格要求

(001)2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目)的投标人资格能力要求：1、应答人为在中华人民共和国境内登记注册、根据中华人民共和国有关法律合法成立并存续的独立法人或其他组织。以分支机构名义参加本项目的供应商，应当取得其隶属法人针对本项目的唯一授权书，并承诺对分支机构的应答行为及中选后的履约行为承担连带责任（提供承诺书，格式自拟）。

2、应答人须承诺能开具符合国家相关要求的增值税专用发票，并提供承诺书。

3、应答人须提供有效的中国银行保险监督管理委员会颁发的《保险许可证》。

4、应答人须在国家金融监督管理总局河北监管局进行城市定制型商业医疗保险项目报备，须提供报备相关证明材料。

5、应答人须提供中国境内自2022年1月1日至2023年12月31日（合同以签署日期为准，框架合同以订单日期为准）同类业绩至少1个，提供如下证明材料：

（1）固定金额合同、框架合同须提供完整合同文本扫描件及附件扫描件，框架合同需同时提供相应采购订单扫描件。固定金额合同以合同金额为准，框架合同以订单金额为准。上述合同均须提供至少一张与其对应的发票扫描件，同时提供相应发票在税务局官方网站检验真伪的网页截图和查询网址（合同原件及发票原件备查）。

(2) 须列表提供合同买方联系人和联系方式。

注：同类业绩指河北省政府指定的普惠型健康保险产品保险项目。

6、应答人应合法运作并独立于采购人及采购代理机构；单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目应答；母公司、全资子公司及其控股公司不得参加同一项目应答；应答人须提供股东构成等相关材料及承诺书。

7、本项目不接受联合体应答。

8、本项目不接受在“国家企业信用信息公示系统”中列入“经营异常名录(处理期内)”或“严重违法企业名单(处理期内)”的企业参与，应答人须提供承诺书。

9、应答人应具有良好的银行资信和商业信誉，未处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产状态，应答人须提供承诺书。

10、本项目不接受被列入中国联合网络通信有限公司或河北省分公司黑名单禁入期内的供应商应答。；

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02月08日08时30分到2024年02月21日17时30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：2024年02月23日09时00分

递交方式：详见公告内容。电子上传文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2024年02月23日09时00分

开标地点：详见公告内容。

#### 七、其他

2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目（二次）比选公告

本比选项目为2024年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目（二次），（采购代理编号09-09-04D-2024-D-C01979C01），采购人为中国联合网络通信有限公司河北省分公司，采购代理机构为公诚管理咨询有限公司。项目资金已落实，具备比选条件，现进行公开比选，特邀请有意向的且具有提供标的物能力的潜在应答方（以下简称应答方）参选。

##### 1. 项目概况与采购内容

###### 1.1 项目概况

2024 年河北联通员工投保普惠型健康保险服务项目（二次）。

1.2 采购内容：本次采购员工普惠型健康保险服务，省公司本部及所属各单位 2.94 万员工，保费 99 元/人，保险期 1 年。河北省普惠型健康保险产品方案如下：

保险责任 保障范围 保障金额 免赔付 赔付比例 备注

基本医疗保险范围内住院医疗费用 保险期间内，被保险人因意外或疾病，在二级及二级以上基本医保定点医院住院所产生的符合基本医疗保险目录内的医疗费用，经当地基本医疗保险、大病保险、医疗救助等政府主办医疗保险补偿后个人自付部分，保险公司按约定比例给付保险金。 150 万/人 1.5 万元（医保目录内年度累计） 90% 四类重大既往症人群免赔付

基本医疗保险范围外住院医疗费用 保险期间内，被保险人因意外或疾病，在二级及二级以上基本医保定点医院住院所产生的医保结算单内目录外医疗费用（包括乙类个人自付，丙类自费及其他个人自费医疗费），经当地基本医疗保险、大病保险、医疗救助等政府主办医疗保险补偿后个人自费的部分，保险公司按约定比例给付保险金。（单一医疗器材不超 5 万元）  
150 万/人 1.5 万（医保目录外年度累计） 60%

国内特定药品费用（55 种） 保险期间内，被保险人经二级及二级以上公立医院专科医生确诊罹患本产品指定的国内特定药品清单对应疾病及适应症，对于治疗发生的必需合理且符合约定的特定药品，保险公司承担对应的特定药品费用保险责任。 100 万/人 0 元 90% 特药既往症人群 30%

海外特定药品费用（35 种） 保险期间内，被保险人经二级及二级以上公立医院或指定医院专科医生确诊罹患本产品指定的海外特定药品清单对应疾病及适应症，且经指定医院医生诊断必须使用临床急需进口药品治疗的，保险公司承担对应的海外特定药品费用保险责任。  
100 万/人 0 元 90%

CAR-T 治疗药品费用（4 种） 保险期间内，被保险人经二级及二级以上公立医院或指定医院专科医生的诊断和认定，符合 CAR-T 治疗条件，且在指定医院进行 CAR-T 治疗，并购买和使用《CAR-T 治疗特定药品清单》中的符合适应病种和适应症限制的药品，保险公司对其发生的药品费用，按约定比例给付保险金。 100 万/人 0 元 90%

质子重离子医疗费用 保险期间内，被保险人因恶性肿瘤在具备质子、重离子治疗资质的医疗机构内接受质子、重离子治疗的，保险公司对其所发生的合理且必要的定位及制定放疗计划费用，以及实施质子、重离子放射治疗费用（不包括床位费、化疗费等其他费用），按约



定比例给付保险金。 20 万/人 0 元 80% 癌症既往症人群 30%

保险期间 一年

1.2.1 采购服务的规模：预算金额 291.06 万元（不含税）。

1.2.2 服务标准：满足技术规范要求。

1.2.3 服务期：1 年。

1.2.4 本项目不划分标包。拟中选 1 家单位，份额 100%。

1.3 本项目设置最高限价，不含税单价最高限价为 99 元（不含税）/人/年，应答方应答报价高于最高限价的，其应答文件将被否决。

## 2. 应答方资格要求

2.1 应答人为在中华人民共和国境内登记注册、根据中华人民共和国有关法律合法成立并存续的独立法人或其他组织。以分支机构名义参加本项目的供应商，应当取得其隶属法人针对本项目的唯一授权书，并承诺对分支机构的应答行为及中选后的履约行为承担连带责任（提供承诺书，格式自拟）。

2.2 应答人须承诺能开具符合国家相关要求的增值税专用发票，并提供承诺书。

2.3 应答人须提供有效的中国银行保险监督管理委员会颁发的《保险许可证》。

2.4 应答人须在国家金融监督管理总局河北监管局进行城市定制型商业医疗保险项目报备，须提供报备相关证明材料。

2.5 应答人须提供中国境内自 2022 年 1 月 1 日至 2023 年 12 月 31 日（合同以签署日期为准，框架合同以订单日期为准）同类业绩至少 1 个，提供如下证明材料：

（1）固定金额合同、框架合同须提供完整合同文本扫描件及附件扫描件，框架合同需同时提供相应采购订单扫描件。固定金额合同以合同金额为准，框架合同以订单金额为准。上述合同均须提供至少一张与其对应的发票扫描件，同时提供相应发票在税务局官方网站检验真伪的网页截图和查询网址（合同原件及发票原件备查）。

（2）须列表提供合同买方联系人和联系方式。

注：同类业绩指河北省政府指定的普惠型健康保险产品保险项目。

2.6 应答人应合法运作并独立于采购人及采购代理机构；单位负责人为同一人或存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一项目应答；母公司、全资子公司及其控股公司不得参加同一项目应答；应答人须提供股东构成等相关材料及承诺书。

2.7 本项目不接受联合体应答。

2.8 本项目不接受在“国家企业信用信息公示系统”中列入“经营异常名录（处理期内）”

或“严重违法企业名单（处理期内）”的企业参与，应答人须提供承诺书。

2.9 应答人应具有良好的银行资信和商业信誉，未处于被责令停业，财产被接管、冻结、破产状态，应答人须提供承诺书。

2.10 本项目不接受被列入中国联合网络通信有限公司或河北省分公司黑名单禁入期内的供应商应答。

### 3. 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见比选文件第三章“评审办法”，凡未通过资格后审的应答方，其应答文件将被否决。

### 4. 比选文件获取

4.1 比选文件获取时间：2024年2月8日08时30分至2024年2月21日17时30分（北京时间，下同）（包括法定工休日、法定节假日）。

#### 4.2 比选文件的获取方式

4.2.1 比选文件获取地点：有意向的潜在应答人登录网站中国联通合作方门户

（<https://www.cuecp.cn>）-“电子招标投标”购买比选文件，应答人须在此平台注册成为“中国联通供应商”，且下载比选文件后才可参与应答。

4.2.2 参与方式 本项目采用电子招投标，凡有意参与的潜在应答人访问中国联通合作方门户（<https://www.cuecp.cn>）登录后，进入电子招标投标交易平台，点击“电子招标投标-比选项目管理--寻找商机”，找到该项目，点击“我要参与”，填写购标申请内容，提交申请信息并线上支付，沃支付付款后即可下载比选文件。（具体操作步骤详见比选公告附件：供应商操作手册）。

应答人需注意超过售标截止时间则不允许提交购标申请或支付文件费，由此造成的损失由应答人自行承担。

注：凡有意参加本次应答尚未注册的应答人，应于本公告发布之日起，登录“中国联通合作方门户”（网址：<https://www.cuecp.cn>）完成注册工作，成为联通系统在册供应商。未注册或系统使用有问题的供应商将无法参与本项目。已注册的供应商，请查验子账户联系人是否设置，数字证书是否购买或过期等问题。供应商注册服务电话：010-67882255（转3转8转2）；系统操作问题，请联系网站技术支持电话：010-67882255（转3转3转1）。

4.2.3 比选文件获取联系人：姓名：贾岩 手机：19930502775，并提供以下材料：

4.2.4 通过中国联通合作方门户电子招标投标交易平台支付成功后须在诚E招登记信息（此环节须在比选文件售卖时间内同步完成，否则后果自负）。

4.2.5 请应答人于比选文件获取时间内，通过“诚E招电子采购交易平台”（网址：<https://www.chengezhao.com/>）完成本项目信息登记。

4.2.5.1 诚E招注册：输入网址，点击【新用户注册】（注册步骤详见门户网站：【投标人操作指南】-【注册指引】）。登陆账号后点击【常用文件】，下载《投标人&供应商操作手册》

4.2.5.2 诚E招添加订单：注册成功后登录平台，点击【商机发现】进行文件获取，【添加订单】-【电汇】-【上传付款凭证】（沃支付成功截图）后等待文件获取审核（提交至审核状态即可，文件获取时间截止后安排统一审核）；

4.2.5.3 诚E招疑问反馈：具体操作若有疑问，可致电客服热线：020-89524219。服务时间8:30-17:30（工作日）。

4.3 比选文件费用：比选文件售价300元/套（人民币），售后不退，沃支付付款，其他方式均不接受。

## 5. 应答文件的递交

5.1 电子应答文件的递交：电子应答文件通过中国联通合作方门户(<https://www.cuecp.cn>)“电子招标投标”递交，应答截止时间为2024年2月23日09时00分。（逾期上传的应答文件将被拒绝。）

注：当所有应答人电子应答文件唱价解密异常时，则推迟唱价，直至应答文件可正常解密。

5.2 本项目将于上述同一时间、地点进行唱价，采购人/采购代理机构邀请应答人的法定代表人或者其委托的代理人须准时登录中国联通合作方门户，并在网上用IPASS进行签名确认唱价结果。如对唱价情况有异议，请在30分钟内联系采购代理机构，超时确认将视为确认唱价结果。

5.3 出现以下情形之一时，采购人/代理机构不予接收应答文件：

5.3.1 逾期送达或者未送达指定地点的；

5.3.2 未按比选文件要求密封的；

5.3.3 未按本公告要求获得本项目比选文件的。

## 6. 样品的递交

6.1 样品递交的时间、地点： / 。

6.2 检测相关费用： / 。

## 7. 发布公告的媒介

本比选公告同时在中国招标投标公共服务平台([www.cebpubservice.com](http://www.cebpubservice.com))、中国联通采购与招标网([www.chinaunicombidding.cn](http://www.chinaunicombidding.cn))上发布，其他媒介转载无效。

## 8. 联系及异议接收方式

采购人：中国联合网络通信有限公司河北省分公司

地址：石家庄市青园街 88 号

采购代理机构：公诚管理咨询有限公司

采购代理机构地址：河北省石家庄市高新区裕华东路 311 号星际中心 02 单元 15 层

联系人：贾岩、王义同

电话：19930502775、18931157204

电子邮件：gcmc\_hbzb@163.com

开户名称：公诚管理咨询有限公司

开户银行：中信银行广州花园支行

账 号：3110910037672401979

## 9. 附加项

无。

采购人：中国联合网络通信有限公司河北省分公司

采购代理机构：公诚管理咨询有限公司

2024 年 2 月 7 日

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：中国联合网络通信有限公司河北省分公司

地 址：石家庄市青园街 88 号

联 系 人：张经理

电 话：0311-86063029

电子邮件：zhanghongl11@chinaunicom.cn

招标代理机构：公诚管理咨询有限公司

地 址：河北省石家庄市高新区裕华东路 311 号星际中心 02 单元 15 层

联 系 人：贾岩

10/5/2024 10:10:10

