

中国人寿北京市分公司 2023-2025 年高端医疗委托服务供应商采购项目招标公告

(招标编号: FG-DLP-2023-0710)

项目所在地区: 北京市

一、招标条件

本中国人寿北京市分公司 2023-2025 年高端医疗委托服务供应商采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 1376 万元, 招标人为中国人寿保险股份有限公司北京市分公司。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: : 直付网络服务(大中华区、全球含美)、理赔服务、全球紧急救援安排服务、基础服务、保单增值服务等, 具体内容详见本招标文件第五部分。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)中国人寿北京市分公司 2023-2025 年高端医疗委托服务供应商采购项目;

三、投标人资格要求

(001 中国人寿北京市分公司 2023-2025 年高端医疗委托服务供应商采购项目)的投标人资格能力要求:

1. 符合以下规定:

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 参加招标活动近三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件。

2. 投标人未被“信用中国”列入失信被执行人名单、未被“信用中国”列入重大税收违法失信主体, 须提供网站截屏;

3. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人, 不得参加同一项目的投标活动。

4. 必须购买招标文件并登记, 否则没有资格投标;



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 07 月 21 日 09 时 00 分到 2023 年 07 月 28 日 16 时 00 分

获取方式：1. 获取时间：2023 年 7 月 21 日到 2023 年 7 月 28 日每日上午 9 时 00 分至 11 时 30 分，下午 13 时 30 分至 16 时 00 分（法定节假日除外）。2. 获取方式：在北京市海淀区阜外亮甲店 1 号恩济西园产业园 16 号楼 A 座 106 室（详细地址）获取招标文件，领取招标文件时委托代理人或法定代表人携带以下资料。1) 注明项目名称和领取招标文件的企业法定代表人身份证明及其身份证复印件（适用于法定代表人获取招标文件）或法定代表人授权委托书（授权委托书需要法人签字或盖章）及被委托人的身份证复印件（适用于授权委托人获取招标文件）。2) 投标人的企业营业执照正本或副本复印件。以上资料中的复印件均需加盖单位公章。投标人应对其所提供的上述资料的真实性负责。只有资料齐全的投标人，才能购买招标文件。特别说明：已办理“三证合一”或“五证合一”的企业提供变更后的证照。3. 首次参与中国人寿保险股份有限公司北京市分公司招标项目的潜在投标人必须在招标文件获取时间内先完成中国人寿招标采购网 (<https://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>) 供应商注册并注册成功（相关程序及说明详见中国人寿招标采购网首页《供应商操作手册》，进入注册界面后，选择“归口单位”时，必须选择“北京市分公司”选项，开始录入，注册成功应显示 bj 开头的用户名信息）。若潜在投标人已完成注册的，无需重复注册。售价：招标文件每套售价 500.00 元，售后不退。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 08 月 11 日 09 时 30 分

递交方式：北京市朝阳区朝外大街 16 号中国人寿大厦 23 层中会议室纸质文件递交纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 08 月 11 日 09 时 30 分

开标地点：北京市朝阳区朝外大街 16 号中国人寿大厦 23 层中会议室纸质文件递交

七、其他

1. 发布公告的媒介：本次招标公告同时在 中国人寿招标采购网、中国招标投标公共服务平台、中国采购与招标网 上发布。

2. 服务期限：自合同签订之日起至 2025 年 8 月 31 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：中国人寿保险股份有限公司北京市分公司

地 址：北京市朝阳区朝外大街 16 号中国人寿大厦

联 系 人：范老师、潘老师

电 话：56909675/56909256

电子邮件：/

招标代理机构：北京泛华国金工程咨询有限公司

地 址：北京市海淀区阜外亮甲店 1 号恩济西园产业园 16A

联 系 人：尹润坪、韩晓玮

电 话：88504133-8313/8051

电子邮件：1550770241@qq.com



招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：



招标人或其招标代理机构：_____

（盖章）