

五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目竞争性磋商公告

(招标编号: YDCTF20240255)

项目所在地区: 云南省, 昆明市

一、招标条件

本五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保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 0, 招标人为昆明市五华区卫生健康局。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: 完成五华区婴幼儿(0-3 岁)意外伤害险参保补贴项目工作

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目;

三、投标人资格要求

(001 五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目)的投标人资格能力要求: 详见公告正文;

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 03 月 04 日 08 时 30 分到 2024 年 03 月 11 日 17 时 30 分

获取方式: 详见公告正文

五、投标文件的递交

递交截止时间: 2024 年 03 月 15 日 14 时 30 分

递交方式: 详见公告正文纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间: 2024 年 03 月 15 日 14 时 30 分

开标地点: 详见公告正文

七、其他

竞争性磋商公告

五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目

竞争性磋商公告

(项目编号: YDZTF20240255)

项目概况

五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目的潜在供应商应在云南元大工程咨询有限责任公司前台（云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园洋苑(地块三)B 座 15 层（奥斯迪商务中心 B 座 15 楼））获取采购文件，并于 2024 年 3 月 15 日 14 点 30 分（北京时间）前提交响应文件。

一、项目概况

项目编号：YDCTF20240255

项目名称：五华区 2023-2025 年婴幼儿(0-3 岁)意外伤害保险承保服务项目

采购方式：竞争性磋商

预算金额：70 万元（2023 年度：20 万元；2024 年度：20 万元；2025 年度：30 万元；）

最高限价：50 元/人。

采购需求：完成五华区婴幼儿(0-3 岁)意外伤害险参保补贴项目工作，范围为户口登记在五华区于 2023 年 1 月 1 日至 2025 年 12 月 31 日符合政策生育的一孩、二孩、三孩。具体内容详见竞争性磋商文件第五章《服务内容及要求》及竞争性磋商公告附件。

合同履行期限：三年，合同一年一签。

本项目(否)接受联合体投标。

二、供应商资格条件

- 具有独立承担民事责任的能力。提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件。
- 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。供应商须提供财务状况报告，内容可为以下三者之一：
 - ①提供 2022 年或 2023 年经审计的财务报告；
 - ②提供自响应文件提交截止时间前六个月内基本开户银行出具的资信证明；
 - ③提供专业担保机构出具的投标担保函。
- 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。提供具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。
- 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。提供 2023 年 6 月至今任意 1 个月依法缴纳税收和缴纳社会保障资金的证明(成立未满 1 个月的提供成立以来的税收和社会保障资金缴纳凭据；依法免税或不需要缴纳社会保障资金的供应商，应提供相应文件证明其依法免税或不需要缴纳社会保障资金)。
- 参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。提供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的书面声明。

6. 法律、行政法规规定的其他条件。

6.1 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

6.2 供应商应在“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)未被列入失信被执行人记录、重大税收违法失信主体且在中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)没有政府采购严重违法失信行为记录。

7. 本项目不接受联合体。

8. 供应商应具备中国银行保险监督管理委员会（或原中国保险监督管理委员会）颁发的《中华人民共和国保险许可证》（或原《经营保险业务许可证》）。

9. 分支机构参加投标的，分支机构须获得总公司针对本项目的授权（分支机构须提供总公司出具的授权分支机构参与本项目投标的证明文件）。同一家保险公司的总公司和分支机构，同一家保险公司下属的不同分支机构不能同时参与本项目投标。

三、获取采购文件

时间：2024年3月4日至2024年3月11日，每天上午8:30至12:00，下午13:30至17:30（北京时间，法定节假日除外）

地点：云南元大工程咨询有限责任公司前台（云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园泮苑(地块三)B座15层（奥斯迪商务中心B座15楼））

方式：持单位介绍信现场获取

售价：400元/份

四、响应文件提交

截止时间：2024年3月15日14点30分（北京时间）

地点：云南元大工程咨询有限责任公司1512会议室

五、开启

时间：2024年3月15日14点30分（北京时间）

地点：云南元大工程咨询有限责任公司1512会议室

六、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

七、其他补充事宜

1. 开标方式：现场开标
2. 是否需要缴纳询价保证金：是
3. 保证金缴纳金额(元)：2000 元
4. 保证金缴纳方式：支票、汇票、本票、保函、银行转账、电汇等非现金形式
5. 保证金缴纳截止时间：同提交响应文件截止时间
6. 其他：
6.1 本次竞争性磋商公告在《中国招标投标公共服务平台》上发布。

八、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名 称：昆明市五华区卫生健康局
地 址：昆明市五华区人民中路 66 号
联系方式：0871-63619941

2. 采购代理机构信息

名 称：云南元大工程咨询有限责任公司
地 址：云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园泮苑(地块三)B座15层(奥
斯迪商务中心B座15楼)
联系方式：0871-63335681-7115、63335856

3. 项目联系方式

项目联系人：包惠玲、高嘉敏、马苾玉、赵熙、闫梅
电 话：0871-63335681-7115、63335856

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：昆明市五华区卫生健康局
地 址：昆明市五华区人民中路 66 号
联 系 人：曹老师
电 话：0871-63619941

电子邮件： /

招标代理机构：云南元大工程咨询有限责任公司

地 址：云南省昆明市盘龙区联盟路与万宏路交汇处万宏嘉园洋苑(地块三)B座15层
(奥斯迪商务中心B座15楼)

联系人：包惠玲、高嘉敏、马苾玉、赵熙、闫梅、赵德武

电 话：0871-63335856

电子邮件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：包惠玲（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

