**仪征市扬子文旅控股集团有限公司员工补充医疗保险采购**

**招标文件**

**采 购 人：仪征市扬子文旅控股集团有限公司**

**采购代理机构(章)：仪征市建设工程招标代理有限公司**

**发 放 日 期：** **2022年4月15日**

**仪征市扬子文旅控股集团有限公司**

**员工补充医疗保险采购招标文件**

**1.项目情况**

1.1项目名称：仪征市扬子文旅控股集团有限公司员工补充医疗保险采购；

1.2采购人：仪征市扬子文旅控股集团有限公司；

1.3招标方式：公开招标；

1.4资格审查：资格后审；

1.5参保人群：仪征市扬子文旅控股集团有限公司员工；

1.6保险人为本项目中的中标保险人，负责仪征市扬子文旅控股集团有限公司在职员工保险项目的承保、理赔、服务工作；

1.7服务期限：合同期限为一年；

1.8本项目采用最高限额报价，报价人按每人次每年保险费进行报价，最高限价不得超过600元/人/年，职工保险利益参见保险内容条款，公司人数暂定300人，具体人数在中标人签订协议时确定，并附具体人员名单；

1.9指定中标保险生效时间为2022年5月1日。

**2.项目需求**

2.1保险险种名称及条款报备:

本招标项目涉及的保险险种：人身意外伤害保险、人身意外医疗保险、人身意外住院津贴保险 (包括但不限于以上险种)。

本项目保险条款名称以成中标人向中国银保监会报备的条款

名称为准。投标中所用各条款须充分响应本采购文件所涵盖的保险责任，若有差异，需要在差异表中体现，并自行履行条款报备手续，否则将严重影响实质性响应程度。

2.2保险方案：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **保险责任** | **保障范围** | **保险金额** | **保费** |
| **意外身故** | **因意外身故或下落不明** | **20万元** | **50∕人∕月** |
| **意外残疾** | **按劳动部门制定的十级残疾标准赔付（国标(GB/T 16180-2006)** | **20万元** |
| **意外烧伤** | **按意外烧伤程度与保险金给付比例表给付** | **20万元** |
| **疾病身故** | **因疾病身故** | **5万元** |
| **意外医疗** | **因意外而产生的医疗费用，（含门诊、非工伤）100%给付** | **1万元** |
| **住院医疗** | **非自费用药医保报销后100%给付** | **5万元** |
| **重大疾病** | **条款所列明的30种重大疾病** | **8万元** |
| **大病补充医疗** | **仪征医保封顶线（30万元）以上的医疗费用100%给付** | **15万元** |
| **住院津贴** | **住院天数×100元/天 （18O天）** | **1.8万元** |  |

2.3补充约定：

保险保障利益说明：

意外、伤残、烧伤保险责任--保险期间内，被保险人因意外导致身故，中标人给付20万元保险金；导致残疾依据《劳动能力鉴定 职工工伤与职业病致残等级》（GB/T 16180-2006）的规定，按保险金额及该项残疾对应比例给付残疾保险金，最高给付20万元。

疾病身故保险责任--保险期间内，被保险人因疾病发生的正常死亡（含猝死），中标人给付保险金5万元。

意外医疗保险责任--在保险期间内，因遭受意外所发生的医疗费用，符合社保规定可报销的医疗费用，包括门诊及住院费用，将按100%给付保险金，最高给付1万元。

住院医疗保险责任--在保险期间内，被保险人因住院所发生费用，符合社保规定可报销的医疗费用，在医保报销后，将按100%给付保险金，最高补偿5万元。

重大疾病保险责任--在保险期间内，被保险人在等待期后初次发生并经专科医生明确诊断患有重大疾病30种的任一种（30种重大疾病指获银保监报备批准的30种重大疾病条款），中标人给付重大疾病保险金8万元。

大病补充医疗保险责任—当地医保封顶线（30万）以上部分，符合社保规定可报销的医疗费用100%报销，最高可报15万。

住院补贴金保险责任--在保险期间内，被保险人如果住院，将每天补贴100元，最多补贴180天。

**3.投标文件组成**

投标文件由商务部分、技术部分组成。

3.1 商务标应具备如下基本项目，同时应按照以下顺序编排：

3.1.1 法定代表人身份证明书；

3.1.2 投标文件签署授权委托书；

3.1.3 投标函；

3.1.4 投标报价表；

3.1.5 企业法人营业执照；

3.1.6 经营相关保险险种的合法资质证明；

3.1.7 服务应答表（请对应招标文件2.项目需求中保费、相关服务进行应答，并附对应保险条款)

3.1.8 综合实力佐证材料（综合偿付能力、风险综合评级）；

3.1.9服务能力证明材料（人员、设备软硬件配置情况、承办经验等）；

3.1.10合规经营佐证材料；

3.2 技术标应具备如下基本项目，同时应按照以下顺序编排：

3.2.1保险方案介绍（承保总体方案、平时跟踪服务、宣传培训方案、增值服务等等）；

3.2.2.投标人提供后续承保、理赔服务承诺书，若中标后未及时理赔到位、未履行或履行未达到投标文件中的要求，采购人有权将中标人列入失信清单，终止合作，并有权视情况要求中标人给予相关赔偿。

**4.评标方法**

我公司组织5名人员组成招标小组，负责本次招标工作，按照下表规定的评分标准，采用综合评分法对各投标单位进行现场综合评定打分，按照得分最高的确定中标人。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **表-评分标准** | | |
| **项  目** | | **评  分  标  准** |
| **商 务 标** | 价格  （10分） | **投标人报价** 根据投标人的综合报价进行评分，以投标最低价作为基准价，基准价得分10分，其他得分＝10×（基准价/报价） |
| 综合实力（30分） | **综合偿付能力** 根据投标人总公司的2020年度末综合偿付能力充足率进行评分：  1.2020年度末综合偿付能力充足率≥265%，得16分；  2.250%≤2020年度末综合偿付能力充足率﹤265%，得12分；  3.200%≤2019年度末综合偿付能力充足率﹤250%，得9分；  4.2020年度末综合偿付能力低于200%的不得分。  （提供投标人总公司经第三方审计的2020年末偿付能力报告复印件） |
| **风险综合评级** 根据投标人总公司2020年一季度到2021年三季度风险综合评级评分：七个季度每个A得2分，每个B得1分，出现C或D的，本项不得分。说明：提供保监会财务会计部文件复印件、系统截屏等证明材料并加盖所属法人公章，否则不得分。 |
| 服务能力（35分） | **人员网点设备配置** 根据投标人可以投入本项目使用的服务网点进行评分：第一名得10分，第二名得5分，第三名不得分；  **服务承诺** 根据投标人承诺提供的组织、人员、设备情况进行评分：投标人设立针对本项目服务的管理职能部门（2分）、成立专业管理团队（2分）、建立管理制度（1分）,承诺包括以上3个方面的，得5分； |
| **承办经验** 投标人在扬州地区承办过类似的保险项目，2020-2021年度保险缴费额在20万元以上的，每有一个得2分，最高20分。说明：提供合作协议、合同或保单等相关证明文件复印件。 |
| 合规经营（10分） | **合规经营情况** 根据投标人2020年1月1日至目前受到保险监督部门重大处罚情况，未受重大处罚的得10分，有重大处罚1次扣5分，扣完为止。  （重大处罚情况包括机构被责令停业整顿或者吊销业务许可证，高管人员被撤销任职资格或者禁入保险业、单次罚款超过300万元以上等情形的重大行政处罚，以及对被保险人造成实质性损害、影响各项政府荣誉授予的不良社会影响。以保监部门的行政处罚决定书为准。 |
| **技 术 标** | 保险服务方案（15分） | **总体服务方案及启动工作安排** 根据投标人提供的总体服务方案、启动进度安排、计划工作进度、配合措施进行评定，1-5分；未作说明或者说明较差的不得分。 |
| **宣传培训方案** 根据投标人方案中提供的宣传内容进行评分：  1、方案包括宣传咨询、宣传计划、培训计划等，每半年至少进行一次业务培训，每季度至少1次业务宣传，得5分。  2、投标人提供的宣传计划形式丰富、内容详细，得2分。 |
| **增值服务** 投标人能为被保险人提供实质性附加服务的：有实质性服务内容的每条得1分，最高得3分。 |

**5.开标时间及地点**

开标时间：2022年4月22日上午10：00；

开标地点：仪征市建设工程招标代理有限公司（仪征市石桥河北路111号206会议室）；

联系人：张工；

联系电话：18852776558；

**6.投标要求**

投标人应根据招标人的招标规模与标准及现场的实际情况进行报价，并将所有费用综合考虑在投标报价中，按固定单价进行报价。

投标书为商务部分，一式二份（一正一副），技术标、商务标分别袋装密封，封套上均需注明投标人名称、项目名称，加盖投标单位法人公章及其法定代表人或授权委托人印鉴。

开标时，请所有投标人的法人代表或授权委托人携带有效身份证明按时参加开标会，投标人的法定代表人或委托代理人逾期不到现场并签到的将视为自动放弃投标权利

**7.废标条款：以下情况视作无效投标处理**

7.1未按照招标文件规定要求密封、签署、盖章的；

7.2 投标人不具备招标文件中规定资格要求的；

7.3 投标人的报价超过了采购预算或最高限价的；

7.4 不符合招标文件中规定的其他实质性要求和条件的。

1. **其它**

7.1 投标有效期；60天；

7.2 投标预备会；不召开；

7.1 澄清及答疑；投标人提出问题的截止时间：2022年04月19日12:00时前，招标人澄清的时间：2022年04月20日17:00时前。澄清及答疑方式：加公章的扫描件以邮箱发送。招标人联系邮箱同招标公告。

**9.投标文件格式:见附件，附件未规定的格式请自拟**

附件：

（项目名称） 服务招标

投标响应文件

## （正/副本）

投标人（盖章）：

日期： 年 月 日

说明：对本招标文件所有的响应文件格式，供应商可根据自身情况进行补充和修改，但补充和修改不得造成与本格式内容有实质性的违背。

法定代表人身份证明

投 标 人：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （投标人名称）的法定代表人。

特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法人身份证正面 | 法人身份证反面 |

投标人： （盖单位章）

年 月 日

授权委托书

本授权委托书声明：我 （ 姓名）系 （投标单位）法定代表人，现授权委托 （单位名称） （姓名）为我的授权代理人，以本公司的名义参加 （招标单位名称）的 （工程名称）的投标，授权委托人所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

授权委托人无转让权，特此委托。

授权委托人： 性 别： 年 龄：

单 位： 部 门： 职 务：

联 系 方 式（手机）：

投 标 单 位（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代理人身份证正面 | 授权代理人身份证反面 |

日期： 年 月 日

**投标函**

致： （招标人）

根据贵方的 项目的招标文件，正式授权下述签字人\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_(姓名)代表我方\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人的名称），全权处理本次项目投标的有关事宜。

据此函，\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_签字人兹宣布同意如下：

1.按招标文件规定的各项要求，向买方提供所需货物与服务。

2.我们已详细审核全部招标文件及其有效补充文件，我们知道必须放弃提出含糊不清或误解问题的权利。

3.我们同意从规定的开标日期起遵循本投标文件，并在规定的投标有效期期满之前均具有约束力。

4.如果在开标后规定的投标有效期内撤回投标或中标后拒绝签订合同，我们的投标保证金可不予退还。

5.同意向贵方提供贵方可能另外要求的与投标有关的任何证据或资料，并保证我方已提供和将要提供的文件是真实的、准确的。

6.一旦我方中标,我方将根据招标文件的规定，严格履行合同的责任和义务,并保证在招标文件规定的时间完成项目，交付买方验收、使用。

7.与本投标有关的正式通讯地址为：

地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

投标人开户行：

账 户：

行 号：

法定代表人或授权代表（签字）：

投标人名称（公章）：

日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_月\_\_\_\_日

## 投标报价表

项目名称：

|  |  |
| --- | --- |
|  | **投标报价表** |
| 项目负责人 | 姓名：  身份证号码： |
| 投标报价 | 保费元每人每次每年 |
| 备注 | 指定保险生效时间为2022年5月1日 |

法定代表人或者授权代表（签字或盖章）：

投标人全称（盖章）：

日期： 年 月 日

**服务应答表**

项目名称：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件项目需求 | 投标文件的应答 | 说明 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：

1、以上表格格式行、列可增减。

2、供应商必须把招标项目的全部项目需求参数列入此表，若未在上表中声明响应情况，视为完全响应不存在任何偏离。

3、请对应招标文件2.项目需求中保费、相关服务进行应答，并附对应保险条款

4、供应商必须不得虚假响应，凡经查实，将取消其中标资格

投标人名称： （单位公章）。

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）：

日 期：