**烟台安保保安服务有限公司**

**保安人员团体意外伤害险承保机构选定**

**招标文件**

**采 购 人：烟台安保保安服务有限公司**

**项目编号：ytab20200424**

**日期：2020年4月**

**目录**

第一部分 投标邀请 1

第二部分 采购内容及服务要求 3

第三部分 供应商须知 6

第四部分 合同格式 13

第五部分 投标文件格式 14

## **第一部分 投标邀请**

烟台安保保安服务有限公司对保安人员团体意外伤害险承保机构以公开招标的方式组织采购，欢迎符合条件的合格供应商参加招标。

### **1、项目编号：**ytab20200424

**2、项目名称：**保安人员团体意外伤害险承保机构选定

**3、采购内容：**本项目为烟台安保保安服务有限公司保安人员意外伤害险承保机构入围选定项目，本项目共分为一个包；入围1家商业保险机构对公司全部保安人员提供人身意外伤害保险。供应商须对所投内容全部响应，报价若有遗漏则视为对采购人让利，供应商应免费提供；具体要求详见第二部分采购内容及服务要求。

### **4、供应商资格要求**

### 4.1供应商必须是中国境内注册具有独立法人资格或具有独立履约能力的分支机构，并经中国保险监督管理委员会批准成立的保险公司，具有中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》或核准文件，业务范围包含人身意外伤害保险业务。

### 4.2参加采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

### 4.3本招标项目要求属地化管理和服务，只允许烟台市级公司参加招标；

### 4.4上年度财务状况报告，依法缴纳税收和社会保障资金的相关材料；

### 4.5具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

### 4.6无不良信用信息记录（招标人、招标代理机构负责查询）

### 4.7本项目不允许联合体投标。

### **5、有关说明：**

### 5.1评标委员会应当根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序，推荐一家中标候选供应商。

### 5.2采购人不组织统一踏勘现场。无论投标人对现场考察与否，都将被视为熟悉履行合同有关的一切情况，并承担一切与投标有关的风险、责任和义务。

### 5.3凡对本次招标提出的询问，均以采购人的书面答复为准。

### 5.4投标人信用信息查询的查询渠道及截止时点、信用信息查询记录和证据留存的具体方式、信用信息的使用规则：

### （1）投标人不良信用记录查询网址：信用中国网址、中国政府采购网址、信用山东网址。

### （2）信用信息查询截止时间为：开标开启日期。

### （3）对列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单及其他不符合条件的投标人，不能参与采购活动。

### （4）信用信息查询记录和证据由采购人审核并签署后，报采购人相关管理部门备案。

### **6、招标活动参加确认**

### 有意参加本次采购的供应商必须在2020年4月17日17：00时（北京时间）前发送确认函至yantaianbaobaoan@163.com，保证按时参加招标会议活动，并注明项目名称、联系人、联系电话等信息，确认函收到后发送招标文件，未收到确认函的视为拒绝参加。

### 联系电话：0535-6659552

### **7、响应文件递交时间：**2020年4月24日8:30- 9:00（北京时间），逾期递交或未按规定密封的投标文件不予接受。

### **8、响应文件递交地点**：烟台安保保安服务有限公司（芝罘区隆南路16号）

### 投标文件递交截止时间：2020年4月24日9:00（北京时间）

### 8.4开标时间：2020年4月24日9:00（北京时间）

### 8.5开标地点：烟台安保保安服务有限公司（芝罘区隆南路16号）

### **9、联系方式**

### 招 标 人：烟台安保保安服务有限公司

### 地 址：烟台市芝罘区隆南路16号

### 联 系 人：姜女士

### 联系方式：0535-6659552

**第二部分 采购内容及服务要求**

### **1.项目说明**

### 1.1 本章内容是根据采购项目的实际需求制定的。

### 1.2 本项目共分为1个包进行采购。供应商所报价格应为含税全包价，包含提供相关服务的所有费用，合同存续期间采购人不额外支付任何费用。

### **2.服务要求**

### 2.1 切实维护保安人员人身安全与利益，结合目前工作中所面临的特殊风险，为我公司在职保安人员（具体人数由采购人根据实际情况调整） 购买人身意外伤害保险。

### 2.2 保险项目：人身意外伤害保险。在保险期内，保安人员因意外事故导致身故、伤残及因意外伤害所发生的丧葬补助、医疗费用、住院补贴等，保险公司依据保险理赔条款约定负责赔付。

### 2.3 保险责任及保障项目

|  |  |
| --- | --- |
| 保障对象 | 保障项目 |
| 从业人员人身意外伤害险 | 意外伤害死亡 |
| 意外伤害残疾 |
| 意外伤害医疗费用（含门诊、住院） |
| 意外伤害住院津贴 |

### **注：以上内容为实质性要求，投标人应包含或优于以上保障项目要求，不满足者按无效投标文件处理。**

### 2.4 保险要求：

### （1）成交供应商须针对人员变动，提供保单投保人员批改服务，等额批改更换被保险人时不得收取任何费用。

### （2）遇有增加投保人员数量情况，成交供应商须在接到采购人相关部门通知后24小时内为新增投保人员办理保险业务，且保险价格必须等于或低于成交价格执行，否则采购人有权终止合同。成交供应商在收到采购人汇款后7个工作日内开具符合采购人要求的正规发票。

### （3）遇有减少投保人员数量情况，采购人不退还成交供应商之前已开具的发票，相关冲减由成交供应商自行负责。

### （4）接报案

### A、设立24小时保险服务专线电话，可全年365天随时接受被保险人的出险报案，并应立即通知客户服务专员；被保险人也可以直接向出单公司客户服务专员报案；

### B、被保险人因特殊情况无法在规定的时间内报案，出单公司应认可被保险人事后出具的书面说明，并视同为及时报案。

### （5）现场查勘如无法按照约定时间到达事故现场，应以被保险人提供的现场照片、损失清单、事故说明、发票及其他证明材料作为赔付理算依据。如被保险人当时无法拍照，可不提供现场照片。

### （6）定责定损

### A、接到被保险人报案后，对于属于保险责任事故的，应当按照以下约定及时定责定损：

### a．结案事故赔付金额应在5个工作日内到达被保险人账户；

### b．当赔偿结果无法达成一致时，根据被保险人的要求，应指定具有国内保险公估营业许可资质的，双方认可的公估公司进行损失理算，并负担有关公估费用。

### B、如未按约定时间定损，造成损失无法确定，应以被保险人提供损失证明作为赔付理算依据。

### C、对于不属于保险责任的，应在接到被保险人赔偿请求后3个工作日内向其发出《拒赔通知书》。

### （7）索赔材料递交接到被保险人索赔材料后应立即审查核实，若认为有关证明或材料不完整，应立刻以书面或口头方式通知被保险人应补充提供的有关证明或材料。若在接到索赔资料后1个工作日内未给予有关审核意见，则视为认可索赔资料的完整性。

### （8）提供保险条款，服务指南和办案程序。

### 2.5 服务承诺

### （1）承诺对成交供应商的服务情况，进行不定期的综合考核。给采购人造成损失的，采购人报监督管理部门批准后，有权解除合同，且成交供应商必须赔偿给采购人造成的损失。

### （2）提供服务方案和办事指南。

### （3）提供保单。

### （4）保险条款使用成交供应商经保监会报备的标准条款。

### 2.6 现场查勘

### 保险人接到报案后，服务小组成员应在1小时内给出处理意见，明确答复是否需要前往现场查勘，如需前往现场，查勘人员应在2小时内到达现场，进行保险事故损失查勘。

### 2.7 人员配备要求

### 项目经理：专职项目经理1名，负责按照采购文件的有关内容为各被保险人提供承保、理赔及其他各类保险服务，包括必要的组织与协调工作。

### 2.8 理赔流程

### 供应商须承诺客户将相关资料报送至保险公司，保险公司自接收资料齐全之日起7 个工作日内将理赔款打入申请人帐户，开标时须提供加盖供应商公章的承诺函原件扫描件。异地就医情况按现行报销办法办理。

### 2.9 赔付方式

### 发生保险责任事故后，保险人按照保险条款约定，在责任限额内将保险赔款及时支付给被保险人。

### **3.服务期限：**保险期限以整年为单位并进行相关统计（以实际合同签订时间准）。

### **4.服务地点：**采购人指定地点。

### **5.付款方式：**烟台安保保安服务有限公司按照实际投保的保安人员数量直接缴费投保。

### **6.其他要求：**

### 1、供应商对于服务承诺中的有关事项，以及在响应文件中承诺的优惠条件等内容，将列为合作的履约必要条款，并作为考核和中标人履约情况的依据之一。

### 2、成交供应商必须本着诚实守信、互惠互利、协商一致的原则，按照《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》及其它有关法律法规开展业务合作。采购人必须保证所提供的内容合法，与之有关的法律问题由采购人自行负责。因供应商提供的服务达不到约定的标准，供应商承担违约责任。

### 3、成交供应商应提供及时周到的服务,项目服务期间，成交供应商在接到采购人通知1小时内做出响应，2小时内到达现场，应保证每季度至少一次上门回访。

# **第三部分 供应商须知**

**A 说明**

### **1. 适用范围**

### 本招标文件仅适用于本次招标公告中所叙述的项目。

### **2. 定义**

### 2.1 采购人－烟台安保保安服务有限公司

### 2.2供应商－系指向采购人索取公开招标文件，参与公开招标并向采购人提交供应文件的企业。

### 2.3成交供应商－系指由采购小组评审确定的对公开招标文件做出实质性响应，综合竞争实力强，取得与采购人签订合同资格的供应商。

### **3. 合格的供应商**

### 3.1供应商必须在中国境内注册，具有独立法人资格。

### 3.2供应商必须向采购人报名并登记备案。

### 3.3供应商所投产品如有国家强制性标准规定的必须满足国家强制性标准规定的要求。

### **4. 其它**

### 4.1 无论招标过程中的做法和结果如何，供应商均应自行承担所有与参加招标有关的全部费用。

### 4.2 无论招标结果如何，采购人无向供应商解释其中标/未中标原因的义务。

### 4.3 无论中标与否,已购买招标文件的供应商对招标文件负保密责任。

**B 招标文件说明**

### **5. 招标文件的构成**

### 5.1.1邀请函

### 5.1.2采购内容及技术要求

### 5.1.3供应商须知

### 5.1.4合同格式

### 5.1.5响应文件格式

### 5.2 招标文件以中文编印，且以中文为准。

### 5.3 除非有特殊要求，招标文件不单独提供招标项目所在地的自然环境、气候条件、公用设施等情况，供应商被视为熟悉上述与履行合同有关的一切情况。

### **6. 招标文件的澄清**

### 6.1 供应商对招标文件如有疑问，可要求澄清，应在招标截止日期6日前按招标书载明的通讯方式以书面形式（信函、传真）通知采购人，采购人将视情况确定采用适当方式予以澄清或以书面形式（信函、传真、电邮）予以答复，并在其认为必要时，将不标明查询来源的书面答复发给已购买招标文件的每一供应商。

### 6.2凡对本次招标提出的询问，均以采购人的书面答复为准。

### **7. 招标文件的修改**

### 7.1采购人对已发出的招标文件进行必要澄清或者修改，澄清或者修改的内容可能影响招标文件编制的，采购人应当在招标截止时间至少3日前，以书面形式通知所有获取招标文件的潜在供应商。该澄清或者修改的内容为招标文件的组成部分。供应商在收到该通知后应立即以书面的形式予以确认。

### 7.2为使供应商在准备响应文件时有合理的时间考虑其响应文件的修改，采购人可酌情推迟提交响应文件截止时间和开启时间，并以书面形式通知已购买招标文件的每一供应商。

### 7.3 招标文件的澄清与修改将构成招标文件的一部分，对供应商有约束力。

**C 招标文件的编写**

### **8. 要求**

### 8.1供应商应仔细阅读招标文件的所有内容，按照招标文件的要求提供响应文件，并保证所提供的全部资料的真实性，以使其响应文件对招标文件做出实质性响应，否则，其招标可能被拒绝。

### **9. 语言及计量单位**

### 9.1 响应文件及供应商就招标交换的文件和来往信件，应以中文书写。

### 9.2 除在招标文件的第二部分技术要求中另有规定外，计量单位应使用中华人民共和国法定计量单位。

### **10. 响应文件的组成（见附件）**

### 响应文件须装订成册，并填写“响应文件资料清单、目录”，以方便阅读。

### **11.响应文件的签署、密封和标记**

### 11.1响应文件必须用A4幅面纸打印。供应商应提交“响应文件”一份正本和五份副本及电子档一份。每套“响应文件”应注明“正本”或“副本”字样。一旦正本和副本有差异，以正本为准。电子文档存储介质应当为U盘,并注明供应商名称。

### 11.2响应文件正、副本封面应由供应商法定代表人或其授权的全权代表人签字，并加盖单位公章。一旦正本和副本有差异，以正本为准。

### 11.3响应文件除对错处作必要修改外，不允许有加行、涂抹或改写。若有修改须由签署响应文件的人在旁边签字才有效。响应文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商自己承担。

### 11.4供应商应将响应文件密封，在正面注明项目编号、项目名称、供应商名称，并加盖单位公章。

### **12. 招标报价**

### 12.1 供应商应在招标文件所附的供货范围明细表上写明招标内容的单价、合计单项价和招标总价。招标总报价应包括但不限于承保、售后服务、质保期内费用及参与招标所需费用等全部费用，并包括各项费用和价格的涨价风险等，以及合同明示或暗示的所有责任、义务和不可抗力以外的一切风险。本项目只允许有一个报价，采购人不接受有任何选择性的报价。

### **13. 招标货币**

### 13.1响应文件中的所有报价均用人民币填报。

### **14. 供应商资格证明文件**

### 详见附件十一。

### **15. 招标内容须是符合招标文件规定的响应文件**

### 15.1 供应商须提交证明其响应内容符合招标文件规定的响应文件，作为响应文件的一部分。

### 15.2下列文件可以是文件资料、数据、图纸。

### 15.2.1承保方案、理赔方案；

### 15.2.2综合说明；

### 15.2.3服务及承诺方案；

### 15.2.4人员配备；

### 15.2.5偏离表；

### 15.2.6招标文件要求提交的其它内容。

### **16. 招标有效期**

### 16.1从提交响应文件截止之日起，有效期为90日历天。有效期短于这个规定期限的招标，将被拒绝。

### 16.2特殊情况下，在响应文件有效期满之前，采购人可以以书面形式要求供应商同意延长有效期。供应商可以书面形式拒绝或接受上述要求，拒绝延长有效期的供应商有权收回招标保证金，同意延长有效期的供应商应当相应延长其保证金的有效期，但不得修改实质性内容,。

### **17. 响应文件的签署及规定**

### 17.1 响应文件必须采用电子文档，投递时应注明供应商名称。

### 17.2 响应文件经正式授权的供应商代表签字并加盖公章（自行打印并扫描）。

### 17.3 除供应商对错处作必要修改外，响应文件中不许有加行、涂抹或改写。若有修改则必须由供应商授权代表签字。

### 17.4响应文件因字迹潦草或表达不清所引起的后果由供应商负责。

**D 招标文件的递交**

### **18. 响应文件的密封和标记**

### 18.1 供应商应将响应文件标明项目编号、项目名称、供应商名称等字样。

### 18.2 所有文件应在要求盖章处盖供应商公章。

### **19. 递交响应文件的截止时间**

### 19.1根据21条规定，所有响应文件都必须按招标文件中规定的招标截止时间之前送达指定的招标地点。

### 19.2 出现第7.2款因招标文件的修改推迟截止日期时，则按采购人修改通知规定的时间递交。

### **20. 迟交的响应文件**

### 20.1 采购人将拒绝在提交响应文件截止时间之后递交的响应文件。

### **21. 响应文件的修改和撤销**

### 21.1 供应商在提交响应文件截止时间前可对其响应文件进行修改或撤销，但采购人须在提交响应文件截止时间之前收到该修改或撤销的书面通知，该通知须有经正式授权的供应商代表签字。

### 21.2 供应商对响应文件修改的书面材料或撤销的通知应按第18条规定进行编写、密封标注和递送，并注明“修改响应文件”或“撤销响应”字样。

### 21.3 提交响应文件截止时间以后不得修改响应文件。

### 21.4 供应商不得在提交响应文件截止时间起至招标文件有效期满前撤销其响应文件。

**E 开标和评标**

### **22. 开标**

### 22.1采购人在招标公告或招标文件规定的时间和地点公开开标。供应商授权代表应保持联系电话畅通,在正常工作时间内接听招标小组的质询电话。如在提交响应文件截止时间递交响应文件的合格的供应商少于三个，采购人有采取重新招标的权力，或经采购人评审小组商议通过后，招标活动继续进行，且不承担任何费用和责任。

### 22.2招标小组在对响应文件的有效性、完整性和响应程度进行审查时，可以要求供应商对响应文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正。供应商的澄清、说明或者更正不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

### 招标小组要求供应商澄清、说明或者更正响应文件应当以书面形式作出。供应商的澄清、说明或者更正应当由法定代表人或其授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。

### 22.3招标小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行招标，并给予所有参加招标的供应商平等的招标机会。

### 22.4在招标过程中，在招标过程中，招标小组可以根据招标文件和招标情况实质性变动采购需求中的技术、服务要求以及合同草案条款，但不得变动招标文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经采购人代表确认。

### 对招标文件作出的实质性变动是招标文件的有效组成部分，招标小组应当及时以书面形式同时通知所有参加招标的供应商。供应商应当按照招标文件的变动情况和招标小组的要求重新提交响应文件，并由其法定代表人或授权代表签字或者加盖公章。由授权代表签字的，应当附法定代表人授权书。供应商为自然人的，应当由本人签字并附身份证明。

### 22.5经招标确定最终采购需求后，由招标小组采用综合评分法对供应商的响应文件进行综合评分。

1. **2.7对招标文件的综合评审：**

评标小组根据评分细则，对初审合格的各供应商招标文件充分审核和评论后由各评委独立进行打分。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 评分因素 | 分数 | 评分标准 |
| 报价 | 10分 | 满足采购文件要求且投标价格（或者最终价格）最低的投标报价为评标基准价，其价格分为满分。其它报价得分=评标基准价÷（投标报价或者最终价格）×10。 |
| 偿付能力 | 10分 | 上一年度（2019年度）综合偿付能力充足率≧300%的，得10分；上一年度（2019年度）综合偿付能力充足率 300%-200%之间（含 200%）的，得8分；上一年度（2019年度）综合偿付能力充足率在 200%-100%之间（含 100%）的，得6分。须提供上一年（2019年度）整年度偿付能力报告复印件并加盖供应商公章。 |
| 承保方案 | 20分 | 对各投标人的承保方案（包括意外身故、残疾保额，医疗住院、门诊保额、住院津贴费用，免赔条款，服务工作流程，服务标准，突发情况应急预案等）进行分析、比较，由评委在10-20分范围内评分。 |
| 理赔方案 | 15分 | 对各投标人的理赔服务流程、理赔方案,根据便捷性进行分析、比较，由评委在8-15分范围内评分。 |
| 服务及承诺方案 | 10分 | 对各投标人的承诺进行分析、比较（在合理预计赔款范围内能否支付部分医疗等费用或预付一定时间内医药费的承诺），投保人员变更调整方式等，由评委在5-10分范围内评分。 |
| 优惠条件及增值服务 | 6分 | 对各投标人提供的优惠条件、增值服务（额外附加的服务）等进行分析、比较，由评委在2-6分范围内评分。 |
| 企业业绩 | 9分 | 自2018年1月1日至今已完成的同类项目（同类项目是指人身意外伤害险类）每份得3分，满分9分。同类项目完成时间以合同签署时间为准。 |
| 公司实力 | 5分 | 公司实力说明、参与我市政策性业务的实力说明、在我市获得社会或政府的各类荣誉奖励、参与的公益性活动等，由评委在2-5分之间独立评价。 |
| 服务团队 | 5分 | 根据投标人在每个县区的服务专员数量、承保理赔人员的专业化程度、服务便捷程度的描述，由评委在2-5分之间独立评价。 |
| 现场讲解 | 10分 | 参加投标的供应商有10分钟的现场讲解时间，讲解提供的承保方案优越性、理赔方案、优惠承诺并现场解答评审小组的提问，由评委在5-10分之间独立评价。 |

### **23.招标纪律**

### 23.1招标小组内部讨论的情况和意见必须保密，任何人不得以任何形式透露给供应商或与供应商有关的单位或个人；

### 23.2在招标过程中，供应商不得以任何形式对招标小组成员进行旨在影响招标结果的私下接触，否则取消其招标资格；

### 23.3在招标过程中，供应商对响应文件的内容在符合招标文件的前提下可进行修改，但最后报价必须以书面形式确认。

### **24.成交标准**

### 24.1招标小组将按照招标文件规定的各项因素进行综合评审，评审总得分最高的供应商为成交候选供应商。评审得分相同的，按照最后报价由低到高的顺序排序。评审得分且最后报价相同的，按照技术指标优劣顺序排序。供应商的最终得分由报价得分和各个独立打分项汇总计算，每个独立打分项由招标小组打分取平均值计算（小数点后保留两位，四舍五入）。

### 24.2最低报价不是成交的唯一标准。

### **25.成交通知书**

### 25.1招标结束后，采购人向成交供应商已邮件形式签发《成交通知书》, 《成交通知书》一经发出即产生法律效力。

### 25.2《成交通知书》将作为签订合同的依据，且是合同的一个组成部分。

### 25.3 采购人向未成交的供应商通知未成交结果，并在成交通知书发出后5个工作日内无息退还其招标保证金。

### 25.4对未成交者，采购人不对未成交原因做出解释。

### **26签订合同**

### 26.1成交人须按采购人指定的时间、地点按照竞争性招标文件和响应文件确定的事项与采购人签订采购合同。

### 26.2 招标文件、成交人的响应文件及其澄清、承诺文件等等均有法律约束力，均是合同的组成部分。

### **27．解释权**

### 27.1本招标文件的最终解释权为采购人,解释以采购人的书面解释为准。

### 27.2招标文件未做须知明示,而又有相关法律、法规规定的,供应商应同时遵守相关法律、法规。

## **第四部分 合同格式**

本项目合同版本由成交供应商自行提供，但必须符合招标文件及相关法律规定

## **第五部分 投标文件格式**

**附件一** 投 标 函

（代理机构名称）：

（投标人全称）授权（全权代表姓名）（职务、职称）为全权代表，参加贵方组织的（项目编号）采购项目招标的有关活动，并进行投标。为此：

1、我单位提供招标文件规定的全部投标文件：投标书（正本一份、副本五份）和电子文档一份。

2、总投标价格详见开标一览表。

3、我单位保证遵守招标文件中的有关规定，并保证忠实地执行甲乙双方所签的经济合同，并承担合同规定的责任义务。

4、我单位同意按采购人要求提供任何与本项投标有关的数据、情况和资料。

5、我单位保证按本项目招标文件中规定的条款参与投标活动，并为自身的行为承担相应的责任。我单位出现违反国家法律法规和本项目招标文件规定的行为，愿意接受相应的处罚并承担由此引起的赔偿责任。

6、本投标自开标之日起90日历日内有效。

7、我单位已经详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，我们完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权力。

8、根据《政府采购促进中小企业发展暂行办法》（财库【2011】181号）或财政部、司法部发布的《关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》或《财政部民政部中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库【2017】141号）的规定，我单位为 （请填写：小型、微型、监狱或残疾人福利性）企业**（相关证明材料后附）**。

9、我单位完全理解贵方不一定要接受最低价的投标或收到的任何投标。

与本项目有关的一切往来通讯请寄：

地址： 邮编： 电话： 传真：

投标人（盖章）： 全权代表（签字）：

**附件二** 开标一览表

招标编号：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 烟台市家政服务业从业人员意外伤害险承保机构入围选定项目 |
| 保障额度及范围 | 保障对象 | 保障项目 | 保险金额及赔偿限额 | 免赔条件 | 说明 |
| 从业人员人身意外伤害险 | 意外伤害死亡 |  |  |  |
| 意外伤害残疾 |
| 意外伤害医疗费用（含门诊、住院） |  |  |  |
| 意外伤害住院补贴 |  |  |  |
| 其他优惠条件 |  |  |  |
| 服务期限 | 服务期为1年。 |
| 项目负责人 | 姓名：联系方式： |
| 其他 |  |

投标人授权代表签字： 职务： 日期： 年 月 日

投标人全称（公章）：

备注：

1.本表用于开标宣读。

2.投标人必须填写开标一览表，并装订至投标文件中。

3.投标报价以元为单位。

4.开标一览表必须按照要求填写齐全。

**附件三**

投标报价明细表

项目名称：

项目编号： 单位：元

内容自行拟定。

投标人名称（公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件四**

投标人基本情况表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 邮政编码 |  |
| 地址 |  | 联系电话 |  |
| 法人代表或单位负责人 |  | 保险业务负责人 |  | 许可证号码 |  |
| 注册资金 |  | 所有制性质 |  | 营业执照号码 |  |
| 注册机关 |  | 注册时间 |  |
| 业务开展情况 |  |
| 内部机构设置情况 |  |
| 人员配备情况 |  |
| 设备配备情况 |  |
| 财务状况说明 |  |

项目名称：

项目编号：

投标人名称：

投标人授权代表签字或盖章：

投标人单位全称（盖章）：

 日期: 年 月 日

**附件五**

项目服务团队构成及人员安排

**项目名称：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 姓名 | 年龄 | 工作年限及从业经历 | 工作岗位 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**项目负责人在表格备注中注明，人员资格证书/证明文件等附后。**

投标人名称：

投标人授权代表签字或盖章：

投标人单位全称（盖章）：

**附件六**

项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 姓名 |  | 性别 |  |
| 2 | 身份证号码 |  | 出生年月 | 年 月 |
| 3 | 联系电话： | 传真： | 电子邮箱： |
| 4 | 拥有专业的职称、资质情况等：（须附资质、职称证书复印件） |
| 5 | 关于工作经验及主要负责过的项目介绍：1、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_2、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_3、\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_……………(本页不够填写，可另附纸说明) |
| 6 | 其他需要说明的情况 |

**注：**应附相关人员资格证书、职称证书、劳动合同复印件、社保缴纳证明等相关资料的复印件。

**附件七**

技术及商务偏离表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件条款 | 投标文件条款 |
| 条款号 | 条款内容 | 条款号 | 条款内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人名称：

投标人授权代表签字或盖章：

投标人全称（盖章）： 日期： 年 月 日

商务偏离表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 招标文件条款 | 投标文件条款 |
| 条款号 | 条款内容 | 条款号 | 条款内容 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标人名称：

投标人授权代表签字或盖章：

投标人全称（盖章）： 日期： 年 月 日

注：（1）即使投标人在方案编制的描述中进行了描述或无偏离，也要提报该表。如无偏离，应注明“无”；

（2）如投标人在偏离表中无注明，投标文件与招标文件不一致或差异，以招标文件为准；

（3）商务偏离中保险期限、付款方式条款的负偏离视为不响应招标文件的实质性要求。

**附件八**

服务网点情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分支机构名称 | 所属行政区域 | 联系人 | 电话 |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |

后附：各区（市）分支机构的营业执照复印件原件，加盖投标人公章。

注：投标人需提供各区（市）分支机构的营业执照原件，并将复印件加盖投标人公章做在投标文件中。

投标人名称（公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件九**

2017年7月1日以来完成的相关保险服务项目一览表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 项目内容 | 合同总价 | 完成时间 | 项目联系人、电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：投标人填写本表的同时，应将项目业绩的证明材料复印件附于本表后；投标人所填写的内容必须真实、可靠，如有虚假或隐瞒，一经查出是将导致其报价被拒绝

投标人名称（公章）：

法定代表人或其授权代表（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附件十**

综合说明

1、投标人的总体情况、技术实力、所提供服务的总体情况描述及企业基本状况表。

**2、付款方式及保险期限及范围等（要求不低于招标文件要求）**；

3、**承保方案、理赔方案、服务及承诺方案、人员配备等；**

4、投标人应对招标人的服务要求做出实质性的响应,列出详细的服务方案,并说明方案的特点和优点；

5、要求招标人提供的配合；

6、技术资料的提供范围与进度；

**7、本地化售后服务内容、售后出险响应时间、承诺及响应措施；售后服务机构及服务队伍情况；**

**8、优惠承诺及合理化建议；**

9、投标人提供的2018年1月1日起至今已完工的类似项目业绩证明材料复印件为准，详见附件格式；

10、其它需要说明的内容。

**附件十一**

资格证明文件

1、营业执照或事业单位法人证书等独立法人资格证明材料复印件并加盖公章；

2、针对此次项目的法人代表授权书原件和授权代表身份证明（身份证）原件（其它证件无效）；

3、经营保险业务许可证复印件并加盖公章（人身险或寿险和财产险）；

4、烟台市各县市区分支机构营业执照复印件加盖公章；

5、参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明原件（格式自拟，投标人自行承诺并承担后果）；

6、财务状况报告相关材料：

（1）财务状况报告证明材料须提供2019年度的财务报告，包含“四表一注”（即资产负债表、利润表、现金流量表、所有者权益变动表及其附注，缺一不可）或其基本开户银行出具的资信证明（注：如投标人没有财务报告或四表一注不全的，可提供基本开户行的资信证明复印件）；

7、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的相关材料（投标人自行编制，提供相关材料）。

注：以上要求提供的证明材料，投标人如果提供的是原件，须在投标文件中提供相应的复印件以备存档用；如果提供的是复印件，必须加盖公章。

须 知

（1）对所附表格中要求的资料和询问应做出肯定的回答。

（2）资格文件的签字人应保证他所做的声明及对一切问题的回答的真实性和准确性。

（3）提供的资格文件将被据此进行评价和判断，确定投标人的资格和履约能力。

（4）全部文件应以中文书写，一式六份（正本一份，副本五份）。

**（5）以上资格证明文件须单独列明清单。**

**附件十二**

法定代表人（负责人）身份证明格式

投标人名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

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（负责人）。

特此证明。

投标人单位名称（盖章）：

\_\_\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_\_日

附：法定代表人身份证复印件（须提供正面、背面双面身份证复印件）**附件十三**

法人代表授权书

 ：

 （投标人全称）法人代表 授权 （全权代表姓名）为全权代表，参加贵处组织的 项目（招标编号）招标活动，全权处理招标活动中的一切事宜。全权代表无转委托权。

 法人代表签字或盖章：

 投标人全称（公章）：

 日 期

附：

 全权代表姓名：

 职 务：

身 份 证号码：

 详细通讯地址：

 邮 政 编 码：

 传 真：

 电 话：

附：授权委托人身份证复印件（新版身份证，正面和背面双面复印）