重庆市第八中学校

教职工团体意外伤害保险询价采购公告

根据重庆市政府采购及重庆市第八中学校招投标相关规定，重庆市第八中学校教职工团体意外伤害保险项目已通过学校审批程序，现对外公开询价招标。

## 一、招标单位：重庆市第八中学校

## 二、招标项目及内容

(一)项目名称

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 每人最高限价  （元） |
| 重庆市第八中学校教职工团体意外伤害保险 | 281.00元 |

1. 项目内容

1、意外伤害死亡

被保险人遭受意外伤害导致身故的，保险人给付意外身故保险金，同时对该被保险人的保险责任终止。（请注明此项情况的保险金额）

2、意外伤残

被保险人遭受意外伤害导致伤残的，由被保险人申请具有司法鉴定资质的机构评定的伤残等级对应比例（表1）支付最高保险金额20万元伤残保险金。

表1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 伤残等级 | 赔付比例 | 赔付金额(万元） |
| 一级 | 100% | 20 |
| 二级 | 90% | 18 |
| 三级 | 80% | 16 |
| 四级 | 70% | 14 |
| 五级 | 60% | 12 |
| 六级 | 50% | 10 |
| 七级 | 40% | 8 |
| 八级 | 30% | 6 |
| 九级 | 20% | 4 |
| 十级 | 10% | 2 |

1. 意外伤害医疗费

被保险人发生意外伤害接受医疗的，给付每人意外伤害住院医疗费赔偿，被保险人在医保及第三方报销后的自付部分，由保险人给付。（请注明此项情况的保险金额）

## 三、投标资质要求

1、具有中华人民共和国经营保险业务许可证；

2、报价人在中华人民共和国境内注册，注册资金不低于伍亿元，经营范转在中华人民共和国境内的保险公司且在渝设立有省市级公司；

3、本次招标比选不接受联合体报价；

## 四、招标文件的获取与报名方式

1、通过我校网站（http://www.cqbz.cn）通知公告栏进行下载；

2、报名方式：投标人须在公告发布之日起至投标截止之日止持有效证件报名，详见“八、投标时间、地点、联系人 ”，投标人未按时报名将被取消投标资格。

## 五、投标书递交

1、投标文件应用文件袋密封，封袋接口处均应贴封条，并加盖单位公章。同时应在封袋上写明投标单位名称。

2、投标人应在投标截止时间内将投标文件送达发标方指定地点，过时送达拒收。

## 六、评标办法

学校招标领导小组根据投标单位的投标报价、服务承诺情况、所投产品性能参数的响应情况等因素（相同价格，优先选择意外伤害医疗保额高者），确定中标单位。

## 七、投标时间和投标地点

投标时间：2023年12月04日14:30~16:00（北京时间）

投标地点：重庆市第八中学校

联系人：谢老师

联系电话：023-65013038

## 八、付款方式：

签合同全额付款；

## 九、投标文件的编制内容及格式

（一）投标文件编制内容

1、报价明细表（附格式）。

2、有效的营业执照副本复印件、有效的经营保险业务许可证；（原件备查）

3、法定代表人身份证明书（附格式）；

4、法定代表人授权委托书（附格式）；

5、诚信声明（附格式）；

6、投标函（附格式）；

（二）投标文件格式

1、分项报价明细表（格式）

采购项目名称：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息（品牌、规格型号、制造商、产地等）** | **数量** | **综合单价** | **合计** |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 | 总计 |  | | | |

投标人： 法人授权代表：

（投标人公章） （签字或盖章）

年 月 日

2、法定代表人身份证明书（格式）

采购项目名称：

致： （招标单位名称）：

（法定代表人姓名）在 （投标人名称）任 （职务名称）职务，是（投标人名称） 的法定代表人。

特此证明。

（投标人公章）

年 月 日

（附：法定代表人身份证复印件）

3、法定代表人授权委托书（格式）

采购项目名称：

致： （招标单位名称）：

（投标人法定代表人名称）是 （投标人名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的投标、谈判、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人签名： 投标人法定代表人签名：

（附：被授权人身份证复印件）

（投标人公章）

年 月 日

4、诚信声明（格式）

采购项目名称：

致： （招标单位名称）：

（投标人名称）郑重声明，我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料；我公司还同时声明参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录，符合《政府采购法》规定的供应商资格条件。我方对以上声明负全部法律责任。

特此声明。

（投标人公章）

年 月 日

5、投标函（格式）

采购项目名称：

致： （招标单位名称）：

（投标人名称）系中华人民共和国合法企业，注册地址： 。我方就参加本次投标有关事项郑重声明如下：

一、我方完全理解并接受该项目招标文件所有要求。

二、我方提交的所有投标文件、资料都是准确和真实的，如有虚假或隐瞒，我方愿意承担一切法律责任。

三、我方承诺按照招标文件要求，提供招标项目的技术服务。

四、我方按招标文件要求提交的投标文件为：投标文件正本1份，副本1份。

五、我方承诺：本次投标的投标有效期为90天。

五、我方投标报价为闭口价。即在投标有效期和合同有效期内，该报价固定不变。

六、如果我方成交，我方将履行招标文件中规定的各项要求以及我方投标文件的各项承诺，按《政府采购法》、《合同法》及合同约定条款承担我方责任。

七、我方理解，最低报价不是成交的唯一条件。

八、我方同意按有关规定及招标文件要求，缴纳足额投标保证金。

（投标人公章）

年 月 日

6、售后服务承诺（格式自拟）

十一、其他说明（格式自拟）