|  |
| --- |
| 大庆市人民医院（大庆市妇幼保健院）  关于医疗责任险的招标公告 |
| 1. **项目基本概况** 　（一）项目名称：医疗责任险   （二）招标方式：竞争性磋商  （三）采购预算：57万元（人民币）/年 **二、服务时间及服务地点** 　 （一）服务时间：2022年7月5日至2025年7月4日(合同一年一签，双方同意可续签，续签不超过三年) 　 （二）服务地点：大庆市人民医院（大庆市妇幼保健院）  **三、医疗责任保险服务要求**  （一）医疗责任赔偿首先由医方赔付，医方赔付之后承保公司需在六十日内理赔并支付给投保人。  （二）年累计保险限额不低于200万元。  （三）每人每年赔偿限额不低于40万元。  （四）每次医责赔付免赔额不高于1000元或者5%  （五）每次医责赔付法律费用不低于2万元。  （六）保险合同期内发生的医疗责任赔偿事件，理赔期限不低于法律规定的期限（即法律允许的合法期限内，承保人均应理赔）  **四、投标人报名要求**  （一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；  （二）未被信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单；未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单。  （三）提供本项目投标保险公司有效的企业法人营业执照；  （四）投标人具有中华人民共和国保险业从业相关资质  （五）企业名称不同但法定代表人为同一个自然人的两个或者两个以上的投标人不得参加同一采购项目的投标。如果出现上述情况，相关投标人的投标均将被拒绝；  （六）不接受联合体投标；  （七）在经营活动中没有重大违法记录；  （八）法律、行政法规规定的其他条件。  **五、付款方式** 　 合同签订后按年支付保费。  **六、投标文件说明：** 　 （一）投标书应为胶装、标明目录页码，**应包含有关投标人资格要求证明材料**等。  （二）投标人请将投标资料密封在信封或档案袋内（投标书封面，要求写明文件名称、投标单位名称（盖章）、地址、投标单位法定代表人（签字或盖章），投标单位联系人，联系电话），提供原件的需单独密封。投标文件一律不退，请投标方自留底稿。  （三）标书要求：一本正本、三本副本均加盖公章。投标文件一律不退，请贵单位自留底稿。  （四）标书封面须有以下内容  1.投标公司全称及正本或副本标识  2.投标公司联系人及联系方式  （五）投标文件包含项目：  1.提供有效的营业执照副本（加盖公章）  2.法定代表人身份证（法定代表人参会时提供）。如参会代表不是法定代表人的，须附有授权委托书，法定代表人身份证及授权代表身份证。否则投标无效。（加盖公章）  3.报价明细单（加盖公章）  4.提供本单位的依法缴纳社会保障资金证明及授权代表社保证明材料。（加盖公章）  5.诚信竞争承诺书（承诺内容应满足我院基本要求。在基本要求之外能够提供的其他服务及公司的主要业绩也请列出）。（加盖公章）  6.提供本单位的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及证明材料（加盖公章）。  7.响应资料无弄虚作假声明。如发现资料为虚假资料，将取消响应资格，且供应商自行承担法律责任（加盖公章）。  8.服务方案（保险服务承诺、质量及售后服务保证措施等）。（加盖公章）  9.清晰详细的承保方案。  10.评标需要的其它材料。  **七、投标要求：**  (一)中标单位接到中标通知后必须在三个工作日内前来我院签定合同，否则视为自动弃标，我院有权确定第二中标单位。 　 （二）投标方为投标发生的一切费用由投标方自己承担。 　 （三）中标单位所提供的所有证件、资料、发票等所有材料必须保证其真实性，如发现有弄虚作假行为，我院将拒绝向中标单位支付任何费用，同时中标单位要赔偿大庆市人民医院的所有损失。  **八、投标报价为含税总价。**   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | 评分项目 | 分值 | 评分原则 | | | 公司资质 | 10 | 提供与本项目相关的有效的企业法人营业执照得5分，提供中华人民共和国保险业从业相关资质得5分。 | | 人员 | 10 | 安排固定保险业务人员对接投保人，提供理赔服务。 | | 理赔时限 | 10 | 理赔时限超过60天不得分  理赔时限30-60天内得5分  理赔时限30天内得10分 | | 年保险累计限额 | 15 | 年累计保险限额不低于200万元，200万元计10分，每高30万元加1分。 | | 每人每年赔偿限额 | 10 | 每人每年赔偿限额不低于40万元。40万元计5分，每高5万元加1分。 | | 每次医责赔付免赔额 | 15 | 每次医责赔付免赔额不高于1000元或者5%，1000元计10分，每低200元加1分。 | | 每次医责赔付法律费用 | 10 | 每次医责赔付法律费用不低于2万元，2万元计5分，每高2千元加1分。 | | 保费报价 | 20 | 一次性报价，含税所报总价作为评审价格。本项目最高限价为30万元，30万元计20分，每高5万元减2分。 |   **九、报名的时间及地点** 　　1.报名时间：2022年6月21日至2022年6月30日  ，上午9时至11时，下午14时至16时。 　　2.地点：大庆市人民医院三楼医务科 　　3.开标时间及地点：2022年7月1日上午9时北院机关三楼大会议室（如有变化另行通知）。 **十、联系方式** 　　详细地址：黑龙江省大庆市开发区建设路214号 　　邮 编：163316　联系人：张艳杰　联系电话： 13339391029 |