

项目概况

招标项目的潜在投标人应在黔南州公共资源网上交易系统下载获取招标文件，并于(北京时间2025年07月02日 09时30分)前递交投标文件。

一、项目基本信息

项目名称:黔南州中医医院2025年医疗责任保险项目

项目编号:P52270020250005UB

项目序列号:ZFCG20250624004

预算金额(元):800000.00元

最高限价(元):800000.00元

采购需求:黔南州中医医院2025年医疗责任保险，详见采购需求内容

标项一:

标项名称:黔南州中医医院2025年医疗责任保险项目

数量:1

预算金额（元）:800000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:黔南州中医医院2025年医疗责任保险，详见采购需求内容

备注:

合同履行期限:1年

本项目（是/否）接受联合体投标:否

二、申请人的资格要求

1. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2. 落实政府采购政策需满足的资格要求：

3. 本项目的特定资格要求：①投标人必须是国家行政管理机关依法注册的企业法人，并具有保险监督管理机构颁发的《经营保险业务许可证》；②投标供应商属于保险公司分支机构的，必须出具具有法人资格的商业保险公司的授权书，商业保险机构总部同意分支机构参与当地医责险业务。且供应商如为保险公司分公司或分支机构的，保险总公司只能授权一家分公司或分支机构参加本次投标。（授权委托书格式自理）。

4. 申请人资格要求：1）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条及《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十七条之规定：①具有独立承担民事责任的能力【注：银行、保险、石油石化、电力、电信等因其行业特殊性，取得营业执照的分支机构可以以分公司名义参与本项目投标，但总公司和分支机构不能同时参加同一项目的招投标活动，采购文件中涉及的“法定代表人”在前述特殊行业中及对应为“分支机构负责人”】；②具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度【供应商须提供黔南州政府采购供应商基本资格条件承诺函】；③具有履行合同所必需的设备和专业技术能力【供应商须提供黔南州政府采购供应商基本资格条件承诺函】；④具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【供应商须提供黔南州政府采购供应商基本资格条件承诺函】；⑤参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。【供应商须提供黔南州政府采购供应商基本资格条件承诺函】；2）供应商未被“信用中国”网站（<https://www.creditchina.gov.cn/>）列入“记录失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单（税收违法黑名单）”、“政府采购严重违法失信行为”中任意一项或多项记录名单；同时，供应商未处于中国政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。【以供应商于采购公告发出时间至投标截止时间止任意时间节点，在“信用中国”网站和中国政府采购网查询结果截图为证明，如相关信息已失效，供应商必须提供由该记录信息的执行或列入单位出具的相关证明材料（如在信用中国查询显示无法搜索该企业，则视为其在信用中国无不良记录，以中国政府采购网查询结果为准。）】；

三、获取招标文件

时间：2025年06月24日 00时00分至 2025年06月27日 23时59分

地点：贵州省公共资源交易网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>

方式：贵州省公共资源交易网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>下载

售价：0元人民币（含电子文档）

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

投标文件递交截止时间：2025年07月02日 09时30分

投标地点（网址）：贵州省公共资源交易网上交易大厅（<https://ggzy.guizhou.gov.cn/hallweb/#/login>

开标时间：2025年07月02日 09时30分

开标地点：黔南州公共资源交易中心

五、公告期限

3个工作日

六、其他补充事宜

无

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：黔南布依族苗族自治州中医医院

地址：剑江中路32号

传真：

项目联系人：王雪艳

联系方式：18798431797

2、采购代理机构信息

名称：贵州省竞诚项目管理咨询有限公司

地址：贵州省都匀市沙包堡街道东方记忆景区新建楼房4号楼北端二楼

传真：

联系人：吕明杨、梁川、赵迪

联系方式：17678910301