

## 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31日 14时30分)前递交投标文件。

## 一、项目基本信息

项目名称:贵定县人民医院2025年医疗责任保险采购项目三次

项目编号:P52272320250007JT

项目序列号:ZFCG20250724005

预算金额(元):650000.00元

最高限价(元):650000.00元

采购需求:贵定县人民医院2025年医疗责任保险采购

## 标项一:

标项名称:贵定县人民医院2025年医疗责任保险采购项目三次

数量:1

预算金额（元）:650000.00

简要规格描述或项目基本概况介绍、用途:详见谈判文件

备注:

合同履行期限:1年，具体以合同签订为准。

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：本项目不专门面向中小企业采购；
3. 本项目的特定资格要求：供应商具备有效的《中华人民共和国保险许可证》。
4. 申请人资格要求：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：提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件，或自然人身份证明（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：提供2023（或2024）年度财务审计报告，或基本开户银行出具的资信证明（注：资信证明开具日期为采购公告发布之日后并附基本开户银行资料）；
  3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：提供资格声明函（格式参考磋商文件第六章“响应文件格式”《资格声明函》）；
  4. 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：提供2025年1月至今任意1个月依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料，（依法免税的供应商须提供相应证明文件）
  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：提供资格声明函（格式参考磋商文件第六章“响应文件格式”《资格声明函》）；
  6. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本采购项目投标：提供单位负责人非同一人，非直接控股、管理关系的承诺函，格式详见投标文件格式；
  7. 法律、行政法规规定的其他条件：根据财政部财库（2016）125 号通知要求，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且还在执行期的供应商，拒绝其参与本次采购活动。以“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）查询结果为依据，提供信用记录承诺书（格式见响应文件格式）。

## 三、获取招标文件

时间：2025年07月26日 00时00分至 2025年07月30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31日 14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31日 14时30分

开标地点：黔南州公共资源交易中心贵定县分中心

#### 五、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

#### 六、其他补充事宜

详见谈判文件

#### 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：贵定县人民医院

地址：贵定县东兴南路55号

传真：

项目联系人：钟辰晨

联系方式：0854-5213208

##### 2、采购代理机构信息

名称：贵州弘励达项目管理咨询有限公司

地址：都匀市伯爵花园10栋406

传真：

联系人：王贤芸、王贤春、岑娟

联系方式：18083117003