救护车保险招标采购项目招标文件

1. 项目名称：救护车保险
2. 采购内容及上限价：救护车车辆险预算价80000元/年，包含：

1、包括急救车辆交强险、商业险（含保额驾驶员乘客座位险20万/位、第三方责任险200万）、车船税，车牌号码清单如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 车牌号 | 序号 | 车牌号 |
| 1 | 湘A66HX5 | 6 | 湘A 79S9L |
| 2 | 湘A84777 | 7 | 湘A12Q0L |
| 3 | 湘AM20T7 | 8 | 湘A2Y73A |
| 4 | 湘AJ12X0 | 9 | 湘A90Q5Z |
| 5 | 湘A 01T1C | 10 | 湘A96Q5Z |

备注：因车险只可以到期一个月才可以报价，具体结算价格以实际为准，结算价按实际价格结算。

2、驾驶员7名，保费预算342元/人/年，2394元/年。

三、服务期限：2025年8月1日-2026年7月31日。

四、费用结算：合同签订后，乙方与甲方核对具体投保明细，按每辆车保险期限分别支付保费，驾驶员意外险合同签订后根据财务科流程进行一次性支付。

五、评标办法：竞争性议价

六、服务要求：

1、行车安全及保险赔付相关知识培训。

2、日常行车故障应急救援，接案后小于等于2小时现场查勘（需承诺时效）。

3、优先理赔通道。

4、需具备公共卫生领域承保经验，提供类似案例证明不少于1例。

5、每年车辆年检指导。

6、投标文件中需提供保单折扣方案、及服务方案。

七、投标人的资格要求

（一）基本条件

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

（二）其它要求

1、母公司及其控股子公司不能同时参与本项目的申请。

2、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者未分包的同一项目投标。

3、与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人。不得参加投标。

4、本项目不接受联合体投标。

5、其他说明:“法定代表人”即“负责人”。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用胶装成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2025年 7 月 29日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：采购办 李女士：0731-83620086  宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025-7-21

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

年 月 日

**投标文件组成**

一、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

二、法定代表人身份证明（彩印）

三、法定代表人授权书(委托代理人参加开标) （彩印）

四、报价文件

五、服务方案

六、供应商认为需要提供的其它资料

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 总投标报价 | 小写：大写： |
| 三 | 备 注 |  |

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期： 年 月 日

**五、服务方案**

**六、供应商认为需要提供的其它资料**