**都江堰轨道交通有限责任公司**

**购买职工补充医疗保险**

**比 选 文 件**

**比选人：都江堰轨道交通有限责任公司**

**2021年11月23日**

第一章 比选须知

一、比选说明

（一）不论比选的结果如何，参加比选的保险公司均应自行承担编制和提交比选申请书的全部费用，比选人对这些费用概不负责；

（二）在参加本项目的比选活动中，必须由保险公司负责人或其授权的委托代理人参加。

二、参加比选的单位应当具备要求

（一）具有行政管理部门颁发的《营业执照》且经营范围中具有保险业务；

（二）具有中国银行保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》；

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度并出具承诺函；

（四）近三年内（2018年至比选文件递交之日）在国家工商总局“全国企业信用信息公示系统”（http：//www.gsxt.saic.gov.cn）中无行政处罚信息、无列入经营异常名录信息、无列入严重违法失信企业名单（黑名单）信息；（如比选人在国家工商总局“全国企业信用信息公示系统”有以上信息，但在近三年内已被移除，视为符合资格）

（五）本次比选不接受联合体。

三、项目介绍及主要服务事项

通过公开比选，选择保费优惠、项目科学、服务优良的保险公司为都江堰轨道交通有限责任公司全体职工提供员工团体补充医疗保险服务。

1. 比选被邀请人在比选申请书中应当提供的信息及评价比例

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目 | 明细 | 占比 |
| 方案报价 | 团体保险报价 | 50% |
| 方案评价 | 方案设计合理，满足保障需求且方案中保额额度设计合理等 | 20% |
| 客户服务 | 项目负责人及服务人员的经验、增值保障服务、偿付便捷度等 | 15% |
| 公司能力 | 市场项目经验（有与比选人所需服务一致的相关业绩）、完善的风险控制体系和具有连续经营和稳健的财务状况 | 15% |

五、比选日程安排

（一）比选人将于2021年11月24日至11月30日在都江堰轨道交通有限责任公司官网<http://www.djygdjt.cn/>、西南联合产权交易所电子招采平台网站（https://www.swuee.com/#/purchase/index）发布比选通知，有意参与本项目的参选人在西南联合产权交易所电子招采平台网站按照网上操作流程（资料下载-供应商操作手册）获取比选文件并在系统中报名。

（二）参选职工补充医疗保险公司按照都江堰轨道交通有限责任公司要求于2021年12月2日10：00前，将按照本比选文件的要求将密封好的比选申请书递交到我公司（地址：四川省成都市都江堰市新益社区14组99号都江堰轨道交通有限责任公司）；

（三）比选人在确定中选人后3个工作日内向中选人发出中选通知，由双方协商签订职工补充医疗保险合同。

比选联系人：程女士；联系人电话为：13551844665。

第二章 比选申请书的组成及编制要求

一、比选申请书编制说明

本次比选，申请书要求递交纸质文本2份（正本 1 份，副本1份）。正本、副本封面必须分别加盖“正本”、“副本”章及参选人公章；若正、副本内容不一致时，以正本内容为准。

二、比选申请书的组成及编制要求

参选人应按照比选申请文件组成的先后顺序编制。比选文件要求的证明文件，参选人必须提供；比选文件没有要求的证明文件，参选人认为需要提供的，也可以提供。

比选申请书应包含但不限于下列内容（按下列顺序装订）：

（一）封面；

（二）负责人身份证明书（须盖章）；

（三）负责人授权委托书（须盖章、负责人签字。若参选人的负责人亲自参加的，则可不提供）；

（四）服务费报价函（须盖章、负责人签字）；

（五）比选申请书（须盖章、负责人签字）；

（六）相关信息（请按比选须知第四项内容准备）；

（七）基本业务及业绩简介（须准备能证明相应业绩的原件供核查）；

（八）服务及实施方案简述；

（九）其他需要提供的证明材料。

**（附有关格式）**

格式1 **参选文件封面**

**都江堰轨道交通有限责任公司**

**职工补充医疗保险机构比选**

申 请 文 件

参选人： （全称并加盖公章）

2021年 月 日

格式2

授权委托书

本授权委托书声明：我（姓名）系（参选人）的负责人，现委托（姓名） 为代理人，以本公司的名义参加都江堰轨道交通有限责任公司补充医疗保险的比选活动。委托代理人在本次比选活动和委托代理合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我及本公司均予以承认并承担全部法律责任。

委托代理人无转委托权。特此委托。

参选人：（盖章）

负责人: （签字）

受托人：（签字）

日期： 年 月 日

注：附委托人及委托代理人身份证复印件。参选人的负责人亲自参加比选活动的，无需要提供此文件。

格式3

补充医疗保险服务费报价函

致：都江堰轨道交通有限责任公司

本公司仔细研究了比选文件和项目的基本情况，根据本项目的实际情况，本公司为贵公司提供补充医疗保险服务费，报价明细如下：

货币单位：人民币/元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **人数(人)** | **单价（元）** | **合计（元）** | **员工医疗基金管理费比例** |
| 1 | 员工补充医疗疗保险 |  |  |  |  |
| 合计(大写)： | | | | |

（是/否愿意接受价格调整或支付方式调整）

注：

1.比选报价为响应人全部报价（人民币），包括响应人履行本项目合同（如果成交）所必须的所有成本费用和响应人应承担的一切税费，单价为综合单价，其单价已综合考虑采购人所有所需险种，采购人所需险种详见保险险种清单。

2.本次统一按47人报价，具体以合同签订时人数为准，单价不调整。

3.若用小写表示的金额和用大写表示的金额不一致，以大写表示的金额为准。

4.对含糊不清或不确定的报价将视为无效价。

参选人：（全称）

负责人或委托代理人：（ 签字 ）

2021年 月 日

格式4

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 团体保险被保险人清单报价明细表 | | | | |
| 保险项目 | | 保险责任简要描述 | 保险金额 | 报价 |
| 意外保障 | 意外身故 | 被保险人因遭受意外伤害导致身故，赔付约定保险金额。 | 80万元 |  |
| 意外残疾 | 被保险人因遭受意外伤害导致残疾，按残疾程度比例赔付，最高赔金额等于保险金额。 | 80万元 |  |
| 意外医疗 | 因遭受意外事故并在医院进行治疗的，符合当地社会基本医疗保险规定的合理医疗费用，免赔额0元，按100%比例报销。 | 8万元 |  |
| 航空公共交通工具 | 以乘客身份乘坐航空公共交通工具飞机、轨道公共交通工具轮船、水上公共交通工具轨道交通、公共汽车交通工具（含网约车）营运车辆，驾驶或乘坐II类交通工具（含私家车、租用车、单位公务及商务用车）自驾车，因交通意外事故导致的意外身故保险公司按照对应交通工具保险金额给付，因交通意外伤害事故导致伤残，按其伤残等级对应的给付比例乘以对应交通工具伤残保险金额给付意外伤残保险金。 | 100万元 |  |
| 轨道公共交通工具 | 60万元 |  |
| 水上公共交通工具 | 60万元 |  |
| 公共汽车交通工具 | 60万元 |  |
| II类交通工具  （含私家车、租用车、单位公务及商务用车） | 60万元 |  |
| 疾病保障 | 疾病身故 | 被保险人因疾病导致身故，赔付约定保险金额。 | 50万元 |  |
| 住院医疗 | 因意外或疾病住院发生的合理医疗费用经社保报销后，剩余部分免赔额0元，报销比例100%。包含乙类自部分。 | 30万元 |  |
| 门诊医疗 | 因意外或疾病门诊发生的合理医疗费用，单次免赔额0元，按100%比例报销。包含乙类自费部分。 | 1万元 |  |
| 住院津贴 | 住院津贴保险金：因疾病或意外住院治疗的，按实际住院天数减去0天免赔，单次限90天，全年限180天。 | 400元/天 |  |
| 住院重症监护病房补贴保险金：在重症监护病房住院，双倍赔付，每人每年累计以30天为限。 |
| 重大疾病 | 被保险人在观察期后，初次确诊罹患33种重大疾病，一次性给付重疾保险金。 | 30万元 |  |
| 医疗基金 | 员工医疗基金管理费报价 |  |  |  |

备注：响应人可根据实际需求，在总保费不变及取得采购人同意的情况下，对保额进行分类调整，可以提高保险险种对应的保险金额和责任范围，或提供功能、服务更优的类似保险服务产品，但不得低于采购人的基本要求，员工团体福利保险不得超过限价2000元/人·年，员工医疗基金管理费比例不得超过2.5%，管理费报价不得超过限价11541.72元/年，如未按要求报价，为无效报价。

格式5

申 请 书

致：都江堰轨道交通有限责任公司

一、本公司在认真研究了都江堰轨道交通有限责任公司补充医疗保险比选文件后，愿意按比选文件要求承担贵公司补充医疗保险工作，决定参加本次比选。现正式向贵公司提出参选。

二、本公司保证参选文件系真实和合法的。贵方或授权代表可对本公司进行查询或调查，以证实参选文件有关声明、文件和资料的真实性。

三、本公司完全理解本次比选并非最低价中选，并知晓比选人有权取消比选以及拒绝所有比选参选文件，且无需对此类行为承担任何责任或作出解释。

四、本参选文件的有效期自本参选文件递交之日起至贵方关于本次补充医疗保险比选的中选通知书发出之日止。在此期限届满之前，本参选文件始终对我方具有约束力，我方将严格遵守参选文件的各项承诺，随时接受中选。

参选人：

负责人或委托代理人： （签字）

2021年 月 日

格式6

参选人重要信息一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参选人名称 |  | | |
| 住 所 |  | | |
| 负责人 |  | | |
| 信誉情况 | （注：说明近三年是否因执业行为涉诉或被行政处罚） | | |
| 成立时间 |  | | |
| 注册号 |  | 邮政编码 |  |
| 电话 |  | 传真 |  |
| 备注 |  | | |

第三章 评分及评选办法

本次比选活动的评选过程将采用综合评分的方法进行评选，满分为100分。

**一、评分及评分标准**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目 | 明细 | 分值 | 评判标准 |
| 方案报价 | 员工团体福利保险报价 | 20 | 员工团体福利保险限价2000元/人·年，在同样保额前提下，以最低报价为基准，最低报价得分为20分，每名之间相差5分，报价越低，得分越高，以此类推。（请按照格式4的保额清单，进行报价） |
| 员工医疗基金管理费报价 | 30 | 员工医疗基金管理费按照以最低报价为基准，最低报价得分为30分，每名之间相差5分，报价越低，得分越高，以此类推。 |
| 方案评价 | 方案设计合理，满足保障需求 | 10 | 根据方案是否满足实际需求酌情打分。 |
| 偿付便捷度及能力 | 5 | 在理赔手续齐全的情况下，方式便捷、理赔时间最短得分为5分，每名之间相差1分，时效越快，得分越高，以此类推。 |
| 方案案例阐述简单、明确 | 5 | 根据方案陈述内容清晰、详尽、明确酌情打分。 |
| 客户服务 | 项目团队及分工 | 5 | 有专门服务本项目的团队及明确分工5分；有专门负责的团队，无明确分工，3分；均无，0分。 |
| 项目负责人及服务人员的经验 | 5 | 项目负责人及服务人员有类似项目经验，5分；项目负责人及服务人员无类似项目经验，0分。需提供类似项目名称、合同、联系人等 |
| 增值保障服务 | 5 | 有增值保障服务内容，亮点突出，5分；有增值保障服务内容，亮点不突出，3分；无增值保障服务内容，0分。 |
| 公司能力 | 市场项目经验 | 5 | 有与比选人所需服务一致的相关业绩，每个1分，最高得5分。 |
| 财务票据合规性 | 5 | 能够出具增值税专用发票，5分；只能出具增值税普遍发票，3分，不能出具发票，0分。 |
| 违约赔付机制 | 5 | 如因保险政策变动等因素，在后期履约中未能按照合同正常履约，应建立违约赔付机制。有违约赔付机制，5分；无， 0分。 |

**二、确定中选人**

各评委对每个参选文件的评分完毕后，计算全部评委评分的平均分为参选人得分。得分最高的参选人为第一中选候选人，得分排名第二和第三的为后备中标候选人。有2家以上参选人得到相同最高得分的，由评审委员会投票决定中选人。