

招标文件

项目名称：2026-2027年度补充医疗保险服务项目

采购人：深圳湾科技发展有限公司

招标文件

深圳湾科技发展有限公司就 2026-2027 年度补充医疗保险服务项目 采用公开招标方式进行采购。

一、项目名称：2026-2027 年度补充医疗保险服务项目。

二、项目需求：2026-2027年度补充医疗保险服务。（具体内容详见工采购需求说明书）。

本次采购补充医疗保险服务期限为承保之日起1年（365天）。

三、采购控制金额：372567 元。

四、供应商报价要求：本项目按照采购需求说明内容进行报价，报价总价不得超过采购控制金额。报价总价为完成本项目采购范围所需全部费用，包括但不限于服务全过程产生的所有成本和费用以及一切税费。

五、合同内容及相关要求（详见采购需求说明书）

六、供应商资格条件：

1. 投标人是在中华人民共和国境内注册并合法运作的独立法人机构，提供下列证明材料：a. 提供营业执照扫描件；b. 同一独立法人机构或分支机构只允许其中一家参与本项目投标，不允许同时参与本项目投标；c. 以分支机构名义投标的，须提供独立法人机构（总公司）出具的愿为其参与本项目投标及履约等行为承担民事责任并加盖公章的授权函，同时须提供具有独立法人（总公司）的营业执照扫描件。

2. 投标人单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目投标，否则相关投标均无效。

3. 具备中国保险监督管理委员会颁发的经营保险业务许可证。

4. 本项目不接受联合体投标。

七、投标（报价）文件组成

附件 1：投标承诺函

附件 2：报价一览表

附件 3：法定代表人（负责人）身份证明书

附件 4：法定代表人授权委托书

附件 5：供应商股东关系构成表

附件 6：供应商信息登记表

其他需供应商提供的资料（见附件 7）。

八、其他说明：

1、除非有明示最低价中标，否则最低投标价等任何单项因素条件不能作为中标的保证。

2、本采购项目为不可变更的一次性报价（适用于公开招标方式）。

3、项目踏勘：/

4、特殊情况处理方式：

(1). 至投标截止时间止，投标人少于3个，采购人不进入开标环节，投标文件原封退回投标人，采购人重新组织采购。

(2). 采购人重新组织招标后，投标人仍不足3个，采购人将视情况可选择以下任一方式处理：

a. 竞争性谈判方式采购（投标人不少于2个）；

b. 单一来源谈判采购（投标人仅有1个）；

c. 停止本项目采购。

九、投标截止时间及开标时间（以阳光采购平台公告为准）

1. 投标截止时间（递交投标文件截止时间）：2026 年 月 日
时 分前(北京时间)；

2. 开标时间：2026 年 月 日 时 （北京时间）；

3. 开标地点：深圳市南山区软件产业基地 2 栋 C 座会议室

4. 递交投标文件要求：现场纸质文件（一份正本二份副本，同时提供U盘或光盘电子文件一份）密封递交深圳市南山区软件产业基地2栋C座24楼党委办公室（人力资源部）。

十、其他

1. 经开启的投标文件不予退还，中标结果投标人可自行在阳光采购平台公告栏查询，采购人不另行通知。

2. 本招标文件的解释权归招标人所有。

十一、联系方式

联系人：王女士

电话：18686910815

深圳湾科技发展有限公司

投标文件格式要求

附件 1：投标承诺函

投标承诺函

致：深圳湾科技发展有限公司：

我司参加贵司组织的 2026-2027 年度补充医疗保险服务项目询价采购 报价，在此，我司郑重承诺：

1. 同意并接受招标文件的各项要求，遵守招标文件中的各项规定，按招标文件的要求提供报价。
2. 报价有效期为报价之日起 60 天。
3. 我司已经详细地阅读了全部招标文件及其附件，包括澄清及参考文件(如有)。我司已完全清晰理解招标文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。
4. 我司已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。
5. 我司承诺在本次报价中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。
6. 我司完全服从和尊重采购人所作的评定结果，同时清楚理解到参与报价并非意味着必定获得成交资格，并理解贵司不一定接受最低价的供应商。
7. 我司完全响应招标文件中要求的技术和商务需求条款，并遵照执行。同时，我司已完全清楚贵司所组织本次采购的规则、程序和全部内容，并无任何异议。
8. 若我司中标，将严格按照招标文件及附件所要求的内容服务，并保质保量完成。

特此承诺。

供应商：_____（公章）

法定代表人或被授权人签字：

_____年 _____月 _____日

附件 2：投标报价一览表

投标报价一览表（总价）

项目名称：2026-2027 年度补充医疗保险服务项目

报价内容	投标报价 (包含所有费用及税费)	备注

供应商公章：_____

法定代表人或授权代表签字：_____

注：供应商所报价格应包括本次报价要求的所有工作内容。

分项报价表（投标人自拟）

项目名称：2026-2027 年度补充医疗保险服务项目

序号	分项项目	单价	备注
1			
2			
3			
总价：			

填报说明：

1. 投标人自行填报分项报价，合计分项总价不得超投标总价，否则价格分按0分计分。

附件 3：法定代表人（负责人）身份证明书

法定代表人（负责人）身份证明书

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系（供应商名称）的法定代表人（负责人）。

特此证明。

供应商： （盖章）

法定代表人（负责人）： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

注：

- 1、如为法定代表人（负责人）参加本次投标活动时，填写此表，则不需要填写“法定代表人（负责人）授权委托书”。
- 2、后附法定代表人（负责人）身份证复印件并加盖供应商单位公章。

附件 4：法定代表人授权委托书

法定代表人（负责人）授权委托书

致：（采购人名称）

本授权委托书宣告：（供应商全称）的（职务）（姓名）以其法定代表人（负责人）的身份，合法地代表本单位，授权（供应商全称）的（职务）（姓名）为我单位授权代理人，该授权代理人有权在的投标活动中，以我单位的名义签署投标函和投标文件、与采购人协商、谈判、签订合作协议以及全权处理与此有关的一切事项，其法律后果由我单位承担。

委托期限： 。

授权代理人无转委托权，特此委托。

供应商：（盖章）

法定代表人（负责人）：（签字或盖章）

授权代理人：（签字或盖章）

日期：年 月 日

注：

1. 如为法定代表人（负责人）参加本次投标活动时，则不需要填写“法定代表人（负责人）授权委托书”。
2. 后附授权代理人身份证复印件并加盖供应商单位公章。

附件5：供应商股东关系构成表

供应商股东关系构成表

供应商名称	
本单位负责人(法定代表人) 姓名	
是否存在本单位的控股股东	☐ 是，其控股股东为：_____，股份占比：_____； 其他主要股东及其股份占比：_____。 ☐ 否
是否存在“与本单位存在管理关系的单位”	☐ 是，该单位为：_____ ☐ 否
是否存在“与采购人有利害关系”的情况	☐ 是，与采购人的关系为：_____ ☐ 否

注：

1、控股是指：其出资额占有限责任公司资本总额百分之五十以上或其持有的股份占股份有限公司股本总额百分之五十以上的股东；出资额或者持有股份的比例虽然不足百分之五十，但依其出资额或者其持有的股份享有的表决权已足以对股东会、股东大会的决议产生重大影响的股东；

2、此表格必须填写，否则将视为未实质性响应采购文件；

3、供应商需如实填写上述信息，如查实上述信息与实际不符，视为提供虚假证明材料骗取成交，供应商应承担相应法律后果。

附件 6：供应商信息登记表

供应商单位名称		
供应商法定代表人姓名	姓名：	联系电话：
电子邮箱		备注：请准确填写
项目负责人及联系电话	姓名：	联系电话：
地址		
供应商联系人		
供应商主要管理层联系方式	1.总经理： 电话： 2.项目负责人： 电话： 3.业务分管领导： 电话：	
承诺	以上填报信息均为真实信息。 承诺（加盖公章）：	

附件 7：其他需供应商提供的资料：

（包括但不限于；以下资料加盖公章扫描打印件或复印件）

1. 商务部分

（1）公司营业执照（正副本复印件）、公司资质证明资料；

（2）根据项目需求，结合采购人实际，提供 2023 年 6 月至招标公告发布之日期间内具有的同类项目案例：①合同关键页（应包含但不限于项目名称、签约主体、合同金额、合同范围、合同签订时间等），合同原件备查；②或者甲方出具的有效证明材料；

2. 技术服务部分

根据项目需求，提供本项目服务计划、服务方案，服务保障措施、人员配置、及响应机制等。

3. 投标人认为有必要的其他材料。

招标文件评审说明：评审方法

1. 《初步审查/资格审查》

评审小组将对供应商资格、报价是否超出采购上限金额、投标响应文件是否完整及投标响应文件是否实质性响应要求进行评审。具体如下：

评审内容		
形式评审	供应商名称	与市场监管部门或其他行政机关颁发的可以合法开展业务的执照或证书一致
响应性评审	报价	未高于采购上限价
	资格条件	1.投标人是在中华人民共和国境内注册并合法运作的独立法人机构，提供下列证明材料：a.提供营业执照扫描件;b.同一独立法人机构或分支机构只允许其中一家参与本项目投标，不允许同时参与本项目投标；c.以分支机构名义投标的，须提供独立法人机构（总公司）出具的愿为其参与本项目投标及履约等行为承担民事责任并加盖公章的授权函，同时须提供具有独立法人（总公司）的营业执照扫描件。 2.投标人单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目投标，否则相关投标均无效。 3.具备中国保险监督管理委员会颁发的经营保险业务许可证。 4.本项目不接受联合体投标。
结论	通过/不通过	

注：1.至投标截止时间止，投标人少于 3 个，采购人不进入开标环节，投标文件原封退回投标人，采购人重新组织招标采购。

2.采购人重新组织招标后，投标人仍不足 3 个，采购人将视情况可选择以下任一方式处理：

- （1）竞争性谈判方式采购（投标人不少于 2 个）；
- （2）单一来源谈判采购（投标人仅有 1 个）
- （3）停止本项目采购。

《综合评分表》

序号	评审项	评审项目	评审标准	分值
1	商务部分 (20 分)	投标人同类业绩及信誉情况	一、2023 年 6 月至招标公告发布之日期间内已签订同类业绩合同(同类业绩是指：补充医疗保险业务)。 注 1：本项共计 20 分，每具备 1 项同类业绩得 4 分。本评审项 20 分封顶。 注 2：投标人同类业绩时间以合同（保单）签订时间为准； 注 3：未提供或材料不清晰不得分。 二、提供国家企业信用信息公示系统公示截图复印件加盖公章扫描件 (http://www.gsxt.gov.cn/index.html) 且无不良信用记录； 注 1：未提供国家企业信用信息公示证明材料的，本评审项得 0 分； 注 2：提供信用信息证明材料，证明材料体现有不良信用，在前款得分基础上扣 8 分，本评审项最低得分为 0 分。 业绩证明材料： ①合同(保单)关键页扫描件（应包含但不限于项目名称、签约主体、合同金额、合同范围、合同签订时间等）。 企业信用扣分条件： (1) 提供国家企业信用信息公示系统公示截图（包括基础信息栏、行政许可信息栏、列入经营异常名录信息栏、列入严重违法失信名单（黑名单）信息栏、公告信息栏等） (http://www.gsxt.gov.cn/index.html) (2) 注 1：未提供国家企业信用信息公示证明材料或提供信息内容不完整的，本评审项扣 10 分； (3) 注 2：国家企业信用信息公示证明材料中“列入经营异常名录信息栏、列入严重违法失信名单（黑名单）信息栏”近 3 年（2021 年 1 月 1 日至投标截止日）体现有记录信息的，本评审项扣 8 分。 注：扣分后本评审项分值为负值的，按 0 分计。	20
2	技术部分 (60 分)	总体服务方案	投标人依据招标文件编制本项目总体服务方案（需包含项目分析说明大纲、理赔专项服务方案（需包含理赔流程、查勘时效响应措施、快速赔付措施等内容）、服务流程、管理方案和响应机制等内容）评委横向比较评分： 1. 服务方案分析说明透彻、有理有据，内容完整，执行性强，得 10-15 分。 2. 服务方案分析说明一般，能满足项目要求，但存在改进提升空间，得 5-9 分。 3. 服务方案分析说明存在缺陷的，得 1-4 分。 证明材料：投标文件中的总体服务方案内容。	15

		承保额	投标人依据招标文件编制填报《承保额填报表》评委逐项比较需求说明书中最低承保额度横向比较评分： 1. 承保额方案优质，大幅优于最低承保额，得 21-25 分。 2. 承保额方案良好，有部分优于最低承保额，得 16-20 分。 3. 承保额方案一般，总体满足承保额，得 11-15 分。 4. 承保额方案存在缺陷的，得 1-10 分。 证明材料：投标文件中的《承保额填报表》。	25
		承保条件	投标人依据招标文件编制填报《承保条件填报表》评委逐项比较承保条件横向比较评分： 1. 承保条件优质，对投保人限制低，得 11-15 分。 2. 承保条件良好，对投保人限制较低，得 5-10 分。 3. 承保条件一般，总体可以接受，得 1-4 分。 证明材料：投标文件中的《承保条件填报表》。	15
		增值服务	投标人在需求保险项目之外，提供其他与招标人需求相关的医疗类保险项目的，每提供一项得 2 分，最高得 5 分。	5
3	价格部分 (20 分)	总价价格得分= $(1-A \times 1-\text{投标报价}/Z) \times M$ 1、 M= 20 （价格评价分项满分值），Z 为有效投标报价总价的平均值（即评标基准价）； 2、 A 为价格调整系数，当投标报价低于本次评标基准价时，A=0.7 ；当投标报价高于本次评标基准价时，取 A= 1； 3、 计算分数时四舍五入取小数点后两位，当价格分<0 时，取 0。）		20

注：

1.通过初步评审的供应商进入详细审查（综合评分），推荐投标综合评估分值最高的供应商为中标候选人。

2.本表评审依据要求的各项证明文件须编入投标文件。

《承保额申报表》

序号	险种	保额-高管	保额-员工	详细说明既往症人员赔付额度、免赔额、已使用社保/未使用社保赔付比例、日限额等
1	意外身故保险			
	意外残疾保险			
2	意外医疗保险			
3	意外住院津贴			
4	交通意外伤害保险（航空）			
5	交通意外伤害保险（轨道交通、船舶、汽车）			
6	病故保险			
7	重大疾病保险			
8	门急诊保险			
9	补充住院医疗保险			
10	住院津贴（疾病）			
该层级参保人数（约）				
单个方案单价				
整体人均费用				
费用总额				

《承保条件填报表》

险种		承保条件	保险责任说明
意外 医疗	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院 4. 是否可以异地就医	具体说明
	异地就医	异地就医的赔付比例等	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
意外 住院 津贴	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院 4. 是否可以异地就医	具体说明
	异地就医	津贴金额	具体说明
	赔付天数	1. 单次天数限制 2. 全年天数限制	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
其他 意外 险	项目	列明承保条件	具体说明
病故 保险	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院	具体说明

		4. 是否可以异地就医	
	异地就医	异地就医的赔付比例等	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
重大疾病	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院 4. 是否可以异地就医	具体说明
	异地就医	异地就医的赔付比例等	具体说明
	重大疾病种类	重大疾病保险中承保疾病种类	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
门急诊	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	就诊医院类型 1. 是否开放深圳社康 2. 是否开放其他医院 3. 是否可以异地就医	具体说明
	异地就医	异地就医的赔付比例等	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
补充住院医疗	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院 4. 是否可以异地就医	具体说明

	异地就医	异地就医的赔付比例等	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明
住院 津贴 (疾病)	等待期	无等待期/有等待期，具体设置标准	具体说明
	既往病史	1. 不承担既往病史 2. 承担一般既往病史 3. 既往重大疾病，先天性疾病，遗传性疾病作为除外责任	具体说明
	允许就诊医院	1. 就诊医院类型 2. 是否开放深圳社康 3. 是否开放其他医院 4. 是否可以异地就医	具体说明
	异地就医	津贴金额	具体说明
	赔付天数	1. 单次天数限制 2. 全年天数限制	具体说明
	其他条件	其他条件	具体说明

《增值服务申报表》

增值服务

序号	险种	保额-高管	保额-员工	详细说明既往症人员赔付额度、免赔额、已使用社保/未使用社保赔付比例、日限额等
1				
2				
3				
4				
5				

招标人提供招标文件之附件：

《服务需求说明书》