**扬州市上善建设工程有限公司**

**安全生产责任险**

**雇主责任险**

**招标文件**

招 标 人：扬州市上善建设工程有限公司

日 期：二○二四年三月二十九日

**目 录**

[第一章 招标公告](#_Toc216420218) 3

[第二章 投标人](#_Toc216420220)[须知 4](#_Toc216420220)

[第三章 保](#_Toc216420222)[险](#_Toc216420222)[方案](#_Toc216420222) 8

[第四章 基本](#_Toc216420223)[服务要求](#_Toc216420223) 9

## **第一章 招标公告**

各保险公司：

我公司拟对安全生产责任险和雇主责任险进行保险招标，该项目采用公开招标方式，择优选择承保公司。

1. 投保人/被保险人：扬州市上善建设工程有限公司

二、招标险种：安全生产责任险、雇主责任险

三、最高限价：安全生产责任险年保险费按扬州市规定（其他行业类）费率执行,年保险费不超过人民币贰万元整（￥20000元），雇主责任险年保费不超过贰万伍仟元整（￥25000元）

三、投标截止时间：2024年4月2日12:00（北京时间）

四、投递标书地点：扬州市广陵区立新路14号

 **招标人：扬州市上善建设工程有限公司**

 **二○二四年三月二十九日**

## **第二章 投标人须知**

**一、定义**

招标文件中下列术语应解释为：

**（一）“招标人”**，系指**扬州市上善建设工程有限公司**

**（二）“投标人”**，系指接到**扬州市上善建设工程有限公司**

招标通知，遵守招标文件要求，并向招标人提交投标文件的市级财产保险公司。

**二、招标内容**

（一）招标险种：安全生产责任险、雇主责任险；

（二）招标项目要求：见招标文件第三章《保险方案》。

**三、资格审查**

（一）投标人必须是经中国银行保险监督管理委员会（原中国保险监督管理委员会，以下简称“中国银保监会”）批准的，具有法定保险执业资格，并在扬州市区设有授权经营服务机构的财产保险公司；

（二）具有独立承担保险业务能力；

（三）有良好的商业信誉和售后服务能力及措施；

（四）熟悉国家现行保险法、条例及有关保险行业特殊规定；

（五）经营、资格证件齐全；

（六）具有良好征信记录，投标人近三年未受到监管及政府相关部门处罚或投标单位负责人近五年未受到监管部门处罚；

（七）上述任何一项缺失，即为无效投标人。

**四、招标文件的组成**

（一）第一章 招标函

（二）第二章 投标人须知

（三）第三章 资格审查

（四）第三章 保险方案（见附件）

（五）第四章 基本服务要求（见附件）

（六）招标人发出的与本次招标有关的通知、修改、澄清及补充。

**五、招标文件的修改、澄清、解释**

（一）在投标文件截止日期前，招标人有权主动或在答复投标人提出的问题时对招标文件进行修改。招标文件的修改将以书面形式通知所有领取招标文件的投标人，并对投标人具有约束力，投标人在收到上述通知后应在规定时间内立即以书面形式向招标人回函确认。

（二）为使投标人有充裕的时间对修改后的招标文件进行研究，招标人可酌情延长投标截止日期,并以书面形式通知所有已领取招标文件的投标人。

（三）要求澄清招标文件的投标人应当以书面形式，向招标人提出申请，招标人将对投标截止日期1日前收到的申请予以答复，并将答复以书面形式通知所有招标文件收受人。

**六、投标文件的组成**

1. 公司介绍

2. 投标报价单（格式详见附件）

3．承保服务方案（格式自拟）

4. 理赔服务方案（格式自拟）

**七、投标文件的编制、包装要求**

（一）投标人应认真阅读招标文件，理解招标文件中所有的事项、格式、条款和规范等的要求。在完全理解招标文件的基础上，按招标文件格式要求编制投标文件。如果没有按照招标文件要求提交全部资料或者投标文件，或没有对招标文件做出实质性响应，该投标有可能被拒绝，其风险应由投标人自行承担。

（二）投标文件正本和所有副本须用不褪色的墨水，并用A4纸张书写或打印，装订成册。投标文件中若有修改须由投标人的授权代表签字并加盖公章，否则视为无效的修改。字迹潦草、表达不清、未按要求填写或可能导致非唯一理解的投标文件可能被定为废标。

（三）如果投标人没有按照招标文件要求提交全部资料或者投标文件没有对招标文件做出实质性响应，在开标之后招标人没有再向投标人澄清的义务，同时投标人也没有再解释的权力。

（四）投标文件应按招标文件的规定，在必须加盖单位公章并由投标人的授权代表签字或盖章的地方，加盖单位公章并由投标人的授权代表签字或盖章。

（五）投标人的投标文件以及投标人就有关投标的所有来往函电均应使用中文。投标文件中所使用的计量单位除招标文件中有特殊规定外，一律使用中华人民共和国法定计量单位。

（六）投标文件应编写目录及标注页码。

（七）投标文件的份数：

1．投标文件正本一份；

2．投标文件副本一份；

八、投标有效期及投标报价有效期：投标有效期从提交投标文件截止日起30天内，投标报价有效期与投标有效期一致。

九、投标文件的递交

（一）投标人应严格按规定将投标文件密封，招标人拒绝接收任何未按规定密封的投标文件。

（二）投标人应在下述截标时间前将投标文件送达以下开标地点递交，逾期不予受理。

截标时间：2024年4月2日12:00

地址：扬州市广陵区立新路14号

联系人：周纯洁

电 话：18952758953

 开标地点：扬州市广陵区立新路14号

（三）招标人拒绝接收任何迟到的投标文件。

**十、投标价格**

为便于开标，投标人应严格按照招标文件“投标报价表”的格式规定填写投标报价表。

**十一、评标办法**

1、评标委员会采用经评审的合理低价评分法确定中标人。

2、如果遇到相同报价的情况，由评标委员会进行评审决定。

**十二、合同付款方式**

当年合同签订后即付当年保险费，乙方在每次结算时需提供甲方认可的增值税发票。

第三章 保险方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **险种1** | ： | **安全生产责任险** |
| **赔偿项目及赔偿限额** | ： | 1.从业人员责任限额：每人死亡伤残赔偿限额30万、医疗赔偿额3万，误工费每人每天100元，每次不超过90天，最高180天，免赔5天。2.第三者责任限额：累计赔偿限额为500万，每人死亡伤残赔偿限额30万、医疗赔偿额3万。 3.搜救费用：累计及每次事故限额10万，每次事故搜救费用免赔额1000元或搜救费用的10%，两者以高者为准。4.承保人员为公司全体员工共计65人. |
| **免赔额** | ： |  |
| **费率** | ： |  |
| **保险费** | ： |  |
| **特别说明** | ： | 该项目首年保费参照扬州市政府相关规定执行。 |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **险种2** | ： | **雇主责任险** |
| **赔偿项目及赔偿限额** | ： | 1.每人意外伤亡责任限额50万元；每人意外医疗费用责任限额5万元，意外医疗扣除人民币100元免赔额后，在保险金额范围内，按80%比例给付意外医疗保险金；误工费为60元/天,每次不超过90天,最高180天;免赔5天。2.附上下班责任（含上下班一切意外险）。 |
| **免赔额** | ： |  |
| **费率** | ： |  |
| **保险费** | ： |  |
| **特别说明** | ： | 该项目首年保费参照扬州市政府相关规定执行。 |

## **第四章 投标人基本****服务要求**

**投标人一旦中标成为本保险项目承保人（以下简称保险人），应履行以下基本服务承诺：**

**一、保险人服务组织机构**

（一）成立保险服务领导小组

保险人应成立保险服务领导小组，负责协调包括承保、理赔、服务等相关事宜。

（二）客户经理的职责

客户经理获得上级机构充分授权，全权负责按照保险合同的有关内容提供全市范围内的承保、理赔及其他相关保险服务，包括必要的组织与总体协调工作。

（三）服务成员的变动

保险服务领导小组明示主要服务成员，该成员如调动离岗，须7日内告知被保险人及其指定代理人有关接替人员联系方式。

（四）内部培训和服务手册

在签订保险合同之日起30日内，保险人将有关保险合同的内容，包括保险合同保障范围、保险服务承诺等，进行有针对性的内部培训。

**二、理赔统计和保险服务报告、总结**

保险公司每半年向被保险人提供各险种理赔统计报表以及保险服务报告和自评，内容应包括但不限于损失案件发生的时间、地点、损失原因、报损金额、定损金额、赔款、结案时间、未结案原因说明、结案率以及保险服务承诺履行情况等有关的信息。

**（以上服务内容请投标人自拟，作为投标文件附件）**

**附件1:**投标报价单

**投标报价单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 险种 | 保额 | 报价费率 | 保险费（元） | 备注 |
| 安全生产责任险 |  |  |  |  |
| 雇主责任险 |  |  |  |  |
| 合计 |  |  |  |  |

说明：费率保留小数点后2位

投标人（公章）：

投标人负责人或授权代表（签字或盖章）：

年 月 日