



**竞争性磋商文件**

项目名称：长江大学农学院学生意外伤害险采购

项目编号：CDCG2018-039

采购单位：长江大学农学院

采购时间：2018年4月

长江大学采购与招投标管理处

二○一八年四月

# 第一章 竞争性磋商邀请函

长江大学农学院拟对“长江大学农学院学生意外伤害险采购”项目所需服务进行采购。欢迎满足资格要求的相关单位前来参加，具体事宜公告如下：

一、采购项目编号：CDCG2018-039

二、采购项目名称：长江大学农学院学生意外伤害险采购

三、采购方式：竞争性磋商

四、采购内容：

长江大学农学院学生意外伤害险（预算金额：2.626万元）

五、资质要求：

1、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件；必须是中华人民共和国境内注册并取得营业执照的独立法人；

2、供应商必须有相应的经营范围；

3、供应商参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

4、供应商在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）网站中未被列入失信被执行人、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；

5、本项目不接受联合体磋商。

六、磋商文件的领取：

供应商必须携带：营业执照副本（非三证合一还需提供税务登记证副本、组织机构代码证副本）、法人授权委托书及被委托人身份证等材料的原件和复印件（复印件加盖公章且不退）；

报名时间：2018年4月20日至2018年4月25日每天上午9:00时至11：00，下午14:00至17:00时（北京时间）

联系人：尹老师 联系电话：0716-8066603 18986662605

地　点：长江大学西校区风华园2栋116室

七、响应文件的递交：

响应文件递交时间：2018年4月29日上午9：00至9：30，逾期不受理投标（磋商文件必须胶装，不留活页，密封递交）。

响应文件递交地点：长江大学西校区农科大楼3071室

八、本项目已进入采购程序，如对竞争性磋商公告及文件有疑异，请向长江大学采购与招投标管理处质疑。如质疑答复不满意，在答复期满后3个工作日内向长江大学纪委办公室提起投诉。

九、联系方式：

长江大学农学院（长江大学西校区风华园2栋116室）

联系人：尹老师

电话：0716-8066603

长江大学采购与招投标管理处（长江大学东校区行政楼421室）

联系人：周三中

电话：0716-8062678

                      长江大学采购与招投标管理处

       2018年4月19日

**第二章** **服务技术、商务要求**

**一、服务要求：**

1、本次采购项目为农学院15级全体学生（202人）的意外伤害险，保险期限为一年保险时间从签合同日起算到明年相同日期为止。（比如：2018年4月20日——2019年4月20日）。

2、本次采购项目所涉学生，都是农学院在册本科学生。

3、本项目要求供应商按130元/人•年的保费提供意外伤害险方案，由磋商小组评议，选择最优方案成交。

**二、服务质量要求**

1、本次采购项目的服务必须完全满足金融保险行业标准及现行规范要求，供应商应根据企业实际能力在响应文件中对服务质量予以承诺，成交后在合同中加以确认。

2、成交供应商必须将磋商内容加入到保险条款中，并在保险合同中予以确认。

**三、交付时间及地点**

1、合同签定后接采购人通知10天内完成项目所需保单的制作，送达直至采购人签字确认。

2、交付地点：长江大学农学院

3、付款方式：

保单送到甲方指定交货地点，经甲方验收合格后付合同金额的100%。

**四、竞争性磋商评审程序**

1.1 成立磋商小组。磋商小组由项目主管部门的代表和有关专家共三人以上的单数组成，其中专家的人数不少于三分之二。

1.2 符合性评审。磋商小组审查响应文件是否符合磋商文件的要求，对不符合磋商文件要求的供应商做无效响应文件处理，并遴选出合格的供应商。

1.3 磋商。磋商小组按抽签确定的磋商顺序，与每个合格的供应商分别就符合采购项目需求、质量和服务等进行磋商，并了解其具体方案及报价优惠情况。

1.4在评审过程中，磋商小组发现响应供应商的报价明显低于其他响应报价或者明显低于成本价，应当要求该响应供应商作出书面说明并提供相关证明材料。响应供应商不能合理说明或者不能提供相关证明材料的，由磋商小组认定该响应供应商恶意竞标，其响应文件应作无效响应处理。

1.5磋商小组可以书面方式要求响应供应商对响应文件中含义不明确、对同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容作必要的澄清、说明或者补正。澄清、说明或者补正应以书面方式进行并不得超出响应文件的范围或者改变响应文件的实质性内容。

1.6磋商小组否决不合格响应文件后，因有效响应供应商不足三家，使得磋商明显缺乏竞争的，磋商小组可以否决全部响应文件，若响应供应商少于三家或者所有响应文件被否决的，采购人应当依法重新采购。

1.7确定成交供应商排序。磋商结束后，磋商小组要求所有参加磋商的供应商在规定时间内进行最终报价。采用综合评价排序法：磋商小组综合考虑供应商综合实力、业绩情况、服务方案等各方面的因素，以综合评价排序法进行评审，按其实质性响应的合理报价最大限度地满足磋商文件要求并能圆满地履行合同原则，由磋商小组成员对所有供应商进行排序。工作人员汇总各磋商小组成员排序情况，按和值从小到大的顺序确定成交候选人排序。

1.8 确定成交供应商。按磋商小组确定的成交候选人排序情况进行公示，公示无异议，则选取第一名为成交供应商。

**第三章 响应文件格式**

**响 应 文 件**

采购项目编号：

采购项目名称：

（供货商名称）

 年 月 日

## 附件一：报价书

## 一、磋商函

长江大学：

我方全面研究了贵单位“ ”项目竞争性磋商文件（项目编号： ），决定参加贵单位组织的本项目磋商。我方授权 （姓名、职务）代表我方 （供应商名称）全权处理本项目磋商的有关事宜。

1、我方自愿按照招标文件规定的各项要求向采购人提供所需货物及服务，报价为人民币 （大写）。

2、

3、我方同意按照磋商文件的要求，向贵单位缴纳人民币 元 （大写 ）的磋商保证金。并且承诺：下列任何情况发生时，我方将不要求退还投标保证金：

（1）如果我方在投标有效期内撤回响应文件；

（2）我方提供的响应文件虚假响应磋商文件；

（3）在磋商过程中有违规违纪行为；

（4）我方在磋商有效期内收到成交通知书后，由于我方原因未能按照磋商文件要求与甲方签订并履行合同；

（5）我方在磋商有效期内收到成交通知书后，自愿放弃成交资格的。

4、我方为本项目提交的响应文件正本1套、副本**2**套，投标有效期 90 天。

5、我方愿意提供采购人可能另外要求的，与磋商有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实、准确的。

6、我方完全理解采购人不一定将合同授予最低报价的供应商的行为。

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

通讯地址：

邮政编码：

联系电话：

传 真：

日 期：

**附件二 报价一览表**

项目名称：

项目编号： 计量单位：RMB(元)

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 具体内容 | 数量 | 单价 | 合价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价 |  |
| 质保期 |  |
| 交货期 |  |

注： 本表中总报价为合同结算价，采购人不再支付其它任何费用；

报价单位（盖章）：

 授权代表（签字）：

时 间：

 **附件三：**

**法人代表授权书格式**

长江大学：

本授权声明： （供应商名称） （法定代表人姓名、职务）授权 （被授权人姓名、职务）为我方“ ”项目（项目编号： ）磋商的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关磋商、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

供应商名称（公章）：

法定代表人签字或签章：

授权代表签字：

职 务：

日 期：

**须附：法定代表人以及授权代表身份证复印件**

**附件四：资格证明文件**

**4.1 关于资格的声明函**

致： 长江大学：

关于贵方（项目编号） （项目名称） 的磋商文件， （供应商单位全称） 愿意参加磋商，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

供应商的名称和地址

名 称： （公章）

 地 址：

邮 编：

电 话：

传 真：

E-mail：

法定代表人或被授权代表签字：

**4.2 供应商单位简介**

**4.3 供应商资格证明材料**

1. 有效的营业执照或法人证书副本复印件（非三证合一还需提供税务登记证复印件和组织机构代码证复印件）；
2. 法人授权委托书复印件（法人授权委托书原件与响应文件一起递交）；
3. 法人代表或法人授权委托人身份证复印件；
4. 供应商拟派往该项目的人员的最近缴纳社会养老保险的有效凭证复印件；
5. 企业获奖证书（如果有）；
6. 其它(供应商认为需递交的其他资格证明文件)。

供应商名称（公章）：

供应商法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月 日

**4.4 售后服务及保障措施（格式自定）**

**注：供应商自行响应售后服务及保障措施，包括但不限于磋商文件关于售后服务的要求。**

供应商名称（公章）：

供应商法定代表人或其授权代表签名：

日期： 年 月 日