昆明市西山区人民医院

医疗责任保险采购咨询论证公告

按照医院筹划安排，拟对我院医疗责任保险服务项目进行公开咨询论证，诚邀符合要求、有意向的公司报名参加。

一、项目名称：昆明市西山区人民医院医疗责任保险服务采购项目

二、服务期限：一年

三、参与论证企业的基本要求：

（一）参与论证企业为在中国境内注册的、在法律上和财务上独立并能合法运作、具有独立订立合同的权力、经批准开展保险业务的保险公司或保险经济公司。

（二）保险公司要求：

1.论证企业须为在中华人民共和国境内注册的具有医疗责任保险险种业务的独立法人单位或其分支机构；

2.论证企业须具有中华人民共和国银行保险监督管理委员会或保险监督管理委员会核发的经营保险业务许可证。

（三）保险经纪公司要求：

具有工商行政管理机关核发的营业执照。

（四）近3年的经营活动中无违规、违法记录，无任何不良记录；

四、报名时应提交的资料及相关要求：

（一）营业执照复印件加盖公章（三证合一）；

（二）机构资质证明文件复印件加盖公章；

（三）机构、职业人员、业务、负责人情况介绍。

（四）**报名时间：2023 年 7 月 28 日至 8 月 12 日 8:00-12:00,13:00-17:00（正常工作日）**。

（五）报名截止时间：2023 年 8 月 12 日下午 17：00 前，逾期不再受理。

（六）报名地点：昆明市西山区益宁路与西苑浦路交汇处，**昆明市西山区人民医院门诊楼 4 楼医务部**

（七）报名联系人及电话：陈老师　0871-68182819

五、咨询会准备材料及相关要求

（一）法人主体资料证明文件，包括营业执照、税务登记证（复印件加盖公章）。

（二）机构资质证明文件（复印件加盖公章）。

（三）机构、职业人员、业务、负责人情况介绍。

（四）业绩要求:提供 2020 年 1 月 1 日以来承担过类似保险业务业绩，提供有效的业绩证明材料（中标通知书或合同协议书扫描件，以合同签订时间或中标通知书发出时间为准）。

（五）无犯罪承诺书以及供应商在本项目谈判截止时间前未被列入“信用中国”网站

（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人及中国政府

采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录名单”截图并加盖公章。

（六）服务方案及报价（含保额内容、保费、承保基础、赔偿责任认定、理赔方式、增值服务等）。

（七）咨询文件请按顺序装订成册，一式四份，其中一份正本，三份副本，密封带到咨询会现场。文件每页请盖有公司公章。

六、咨询时间、地点：待医院另行通知。

昆明市西山区人医院

2023 年 7 月 28 日