**项目编号：JC-202405004**

**团体意外险项目**

**询价文件**

**采购人：今日（广东）国际传播有限公司**

**2024年5月**

**目 录**

[第一章 采购公告 3](#_Toc17858)

[第二章 供应商须知 5](#_Toc29147)

[第三章 评审办法 6](#_Toc26678)

[评审办法前附表 6](#_Toc24289)

[评审程序 6](#_Toc20635)

[第四章 采购需求书 9](#_Toc4457)

[第五章 商务合同 13](#_Toc1917)

[合同主要条款 14](#_Toc19578)

[第六章 响应文件格式 19](#_Toc21956)

[一、 应答函 20](#_Toc1878)

[二、 法定代表人（单位负责人）身份证明 21](#_Toc18365)

[三、 法定代表人（单位负责人）授权委托书 22](#_Toc3806)

[四、 供应商基本情况 23](#_Toc18794)

[五、 技术商务偏离表 25](#_Toc12072)

[六、 供应商承接过的类似项目情况表 26](#_Toc11834)

[七、 项目负责人及成员组成情况表 27](#_Toc3792)

[八、 本项目的实施方案 28](#_Toc18330)

[九、 项目报价函 29](#_Toc29130)

**第一章 采购公告**

1. **项目名称**： 团体意外险项目
2. **项目编号**： JC-202405004
3. **项目简介**

因项目需要，采购人现计划采购一家专业供应商，为采购人提供团体意外险服务，包括意外伤害、猝死保障、意外医疗、50种重大疾病、疾病住院医疗报销、意外住院津贴共五个方面，服务期为1年。

1. **采购方式：**公开询价采购
2. **供应商资格条件**

1、供应商须为在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供营业执照或事业法人登记证书复印件（分公司参选须得到总公司授权，同时提供总公司营业执照及盖章授权函）

2、供应商应具备承担本采购项目的能力。（提供应答函）

3、供应商参与本采购活动时，未被列入国家企业信用信息公示系统的经营异常名录、严重违法失信企业名单。（提供应答函）

4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目的采购活动。（提供应答函）

5、本项目不接受联合体报价，不得转包或分包。供应商应对所有的采购内容进行报价，不允许仅对部分内容报价。（提供应答函）

6、供应商应具备《中华人民共和国保险许可证》或《中华人民共和国经营保险业务许可证》，且业务范围包括“短期健康保险”或“人身保险”或“健康保险”。（提供证书复印件）

1. **采购需求**

详见《采购文件》第四章。

1. **合同主要条款**
2. 签约主体： 今日（广东）国际传播有限公司
3. 合同主要条款或拟签合同样本：详见《采购文件》第五章。
4. **响应文件编制**

详见《采购文件》第六章。

1. 响应文件递交
2. 报价要求：请按要求填写报价，并附相关资质资料，加盖公章，装订成册。
3. 密封要求：报价文件须进行密封，封口处贴封条并加盖骑缝章，外封面备注项目名称和联系方式。
4. 递交方式：直接送达或快递邮寄（以送达签收时间为准）。
5. 文件数量：正本 1 份，副本 1 份。
6. 截止时间：2024年5月17日12时00分前
7. 采购人及联系方式
8. 采购人：今日（广东）国际传播有限公司。
9. 联系人及电话：邓老师13640220785/张老师 13500226498。
10. 联系地点：广州市越秀区广州大道中289号南方传媒大厦A栋25楼 。

**南方报业传媒集团**

**2024年5月13日**

**第二章 供应商须知**

| **条款号** | **条款名称** | **编列内容** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 询价文件实质性要求的标识 | 询价文件中标识★的条款，均为实质性条款。 |
| 2 | 响应文件编制要求 | 1、签字或盖章要求：  （1）响应文件中凡出现供应商单位落款的地方应盖单位章。  （2）响应文件签字盖章必须符合以下其中一种：  1）供应商的法定代表人（负责人）或其授权的代理人逐页签字；  2）加盖供应商单位骑缝章；  3）逐页加盖供应商单位印章。  2、响应文件的密封和标记要求：响应文件应装订完整，密封后，加贴封条。 |
| 3 | 应答有效期和报价具体要求 | 1、报价具体要求   1. 供应商应根据自身具体情况及项目实际要求对本询价项目报价（注：保留小数点后2位)。 2. 除合同另有规定外，供应商的报价已包括供应商为完成本合同规定的工作所承担的全部费用，包括成本、税金、利润等，并包含了应由供应商承担的义务、责任和风险所发生的费用。 3. 供应商作出的报价为一次性报价，除非采购人要求，供应商在报价截止日期之后，不得主动对报价做出任何修改。 4. ★**报价人须承诺提供增值税发票。** 5. 报价表格式详见询价文件第六章《九、报价函》。   2、应答有效期： 60 天 |
| 4 | 成交候选人推荐原则 | 在满足采购文件实质性要求的条件下，由项目小组（由采购人组建）综合考虑各报价商的资质、报价、实施方案（包括保险服务方案、赔偿保障措施、响应承诺等）、类似业绩案例等内容，以投票方式评选出一名成交候选人。  供应商不得有在企业的采购活动或履行合同中因违反国家法律法规受到行政处罚、被依法列为失信被执行人、出现过重大事件，否则采购人有权重新组织采购，且采购人无需承担任何责任。其中，重大事件包括但不限于采购活动及履行合同中弄虚作假骗取中标行为、串通投标行为、伪造检测结果行为、不按照报价文件的应答结果与采购人签订合同、不按照合同约定到货（安装）经催告后仍未履行的行为等。  在第一成交候选人撤销报价或放弃成交的，采购人重新组织询价采购。 |
| 5 | 其他 | 采购结果经采购人确认后，采购结果不另行公示。 |

1. **评审办法**

**评审办法前附表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 条款号 | | 评审因素 | 评审标准 |
| 初步评审 | 形式及响应性评审 | 供应商名称 | 与供应商营业执照一致 |
| 响应文件格式 | 应答函、法定代表人身份证明、法定代表人授权委托书按询价文件提供的格式和要求提交 |
| 应答报价 | 应答报价表按询价文件提供的格式和要求提交 |
| 实质性条款偏离情况 | 满足询价文件实质性条款（“★”项否决应答的关键条款） |
| 响应文件的签署和盖章 | 响应文件的签字、盖章须符合询价文件第二章供应商须知“2.响应文件编制要求”要求 |
| 资格评审 | 具有独立承担民事责任能力 | 供应商须为在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供营业执照或事业法人登记证书复印件（分公司投标须得到总公司授权，同时提供总公司营业执照及盖章授权函） |
| 经营许可 | 供应商应具备《中华人民共和国保险许可证》或《中华人民共和国经营保险业务许可证》，且业务范围包括“短期健康保险”或“人身保险”或“健康保险”。（提供证书复印件） |
| 具备服务能力 | 供应商应具备承担本采购项目的能力（提供应答函） |
| 信誉要求 | 供应商参与本采购活动时，未被列入国家企业信用信息公示系统的经营异常名录、严重违法失信企业名单。（提供应答函） |
| 应答唯一性 | 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目的采购活动（提供应答函） |
| 其他要求 | 本项目不接受联合体报价，不得转包或分包。供应商应对所有的采购内容进行报价，不允许仅对部分内容报价（提供应答函） |
| 综合评审 | 本项目采用**综合投票法**，即在符合采购文件初步评审相关要求的前提下，由项目小组（由采购人组建）综合考虑各报价商的资质、报价、实施方案（包括保险服务方案、赔偿保障措施、响应承诺等）、类似业绩案例等内容，以投票方式评选出一名成交候选人。 | | |

## 评审程序

**3.1.1初步评审**

3.3.1.1 项目小组根据本章评审办法前附表规定的标准对响应文件进行初步评审。对全部响应文件进行初步评审，检查响应文件是否完全满足采购文件要求。初步评审分为形式及响应性评审和资格评审。初步评审中有一项不符合评审标准的，将做否决应答处理。

3.3.1.2供应商有以下情形之一的，项目小组应当否决其应答：

1. 不按照项目小组要求澄清、说明或者补正；
2. 允许联合体应答的，应答联合体没有递交共同应答协议；
3. 供应商不符合国家或者采购文件规定的资格条件；
4. 同一供应商递交两个以上不同的响应文件或者应答报价，但采购文件要求递交备选应答的除外；
5. 应答报价低于成本或者高于采购文件设定的最高应答限价；
6. 响应文件没有对采购文件的实质性要求和条件做出响应；
7. 供应商有串通应答、弄虚作假、行贿等违法行为；
8. 供应商以他人名义应答；
9. 没有按照采购文件要求提供应答担保或者所提供的应答担保有瑕疵；
10. 响应文件载明的采购项目完成期限超过采购文件规定的期限；
11. 明显不符合技术规格、技术标准的要求；
12. 响应文件载明的货物包装方式、检验标准和方法等不符合采购文件的要求；
13. 响应文件附有采购人不能接受的条件；
14. 不符合采购文件中规定的其他实质性要求。

3.3.1.3 评审过程中，项目小组收到低于成本价应答的书面质疑材料、发现供应商的综合报价明显低于其他应答报价或者设有标底时明显低于标底，认为应答报价可能低于其个别成本的，应当书面要求该供应商做出书面说明并提供相关证明材料。供应商不能合理说明或者不能提供相应证明材料的，由项目小组认定该供应商以低于成本报价应答，项目小组应当否决其应答。

3.3.1.4 应答报价有算术错误的，项目小组按照以下原则对应答报价进行修正，修正的价格经供应商书面确认后具有约束力。报价不一致的处理原则：

1）当报价一览表报价信息与分项报价表报价信息不一致时，项目小组将以分项报价表中的单价报价信息为准，修正其他报价信息。

2）响应文件总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准；但单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以总价为准，并修改单价。

如果供应商不接受对其错误的更正，其应答无效。

**3.3.2详细评审**

项目小组按照本章评审办法前附表规定的综合评审规则进行评审。

**3.3.3响应文件的澄清**

3.3.3.1 在评审过程中，项目小组应当以书面形式要求供应商对所递交的响应文件中不明确的内容进行书面澄清、说明或者对响应文件中的细微偏差进行补正。项目小组不接受供应商主动提出的澄清、说明或者补正。

3.3.3.2 细微偏差：是指响应文件在实质上响应采购文件要求，但个别地方存在漏项或者提供了不完整的技术信息和数据等情况，并且补正这些遗漏或者不完整不会对其他供应商造成不公平的结果。细微偏差不影响响应文件的有效性。

3.3.3.3 澄清、说明和补正不得改变响应文件的实质性内容（算术性错误修正的除外）。供应商的书面澄清、说明和补正属于响应文件的组成部分。

3.3.3.4 项目小组对供应商递交的澄清、说明或者补正有疑问的，可以要求供应商进一步澄清、说明或者补正，直至满足项目小组的要求。

3.3.3.5 项目小组必要时可以要求供应商递交有关证明和证件的原件，以便核验。

**3.3.4成交候选人推荐原则**

成交候选人推荐原则见评审办法前附表。

**3.3.5评审结果**

3.3.5.1 项目小组完成评审后，应当形成统一、完整的书面评审报告。

3.3.5.2 评审报告应当包括下列内容：

（1）项目简介；

（2）采购过程简介；

（3）项目小组初步评审情况说明（包含否决应答的情况说明）；

（4）推荐的成交候选人名单；

（5）签订合同前要处理的事宜；（如有）

（6）澄清、说明、补正事项纪要；（如有）

（7）项目小组成员名单及本人签字、拒绝在评审报告上签字的项目小组成员名单及其陈述的不同意见和理由。

**第四章 采购需求书**

**总则**

1.1本节为采购人向供应商提出的最低要求，作为供应商填写技术商务偏离表的依据，根据供应商的响应文件完善后，将作为商务合同的附件之一。

1.2对于本节提出的有关要求，供应商应填写“技术商务偏离表”。如存在偏离应提出充分理由并加以详尽说明。

1.3对于本节中未能提出的指标和不合理的要求等，供应商应在建议书中加以补充说明，并提供有关详细资料。

1.4供应商应根据采购项目的要求提出完整的实施方案，如有缺漏，由供应商免费补足。

1.5采购人有权在签订最终合同前，根据需要修改本章内容。技术标准和要求的最终解释权在采购人。

**供应商须对《采购需求书》全部内容理解清楚，并填写《技术商务偏离表》（格式见第六章）。**

团体意外险项目采购需求书

1. **拟购险种**

1.一般职工（正式员工、见习员工）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 险种 | 具体情况 |
| 1 | 意外身故保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致身故，保险公司给付保险金30万元。 |
| 2 | 意外残疾保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致残疾，保险公司根据其残疾鉴定等级给付保险金，最高给付30万元。 |
| 3 | 意外医疗保障  3万元 | 被保险人无论一次或多次遭受意外伤害，在二级以上（含二级）医院诊疗所支出的、符合当地社会医疗保险主管部门规定可报销的医疗费用（包含意外门诊与意外住院），每次按100%给付医疗保险金，最高给付3万元。 |
| 4 | 50种重大疾病保障20万元 | 被保险人在等待期后初次发生并经专科医生明确诊断患本合同中的重大疾病(无论一种或多种),该员工保险责任终止，重大疾病保险金额一次性给付(首次参保有疾病等待期30天，续保无等待期 ) |
| 5 | 疾病医疗保障3  万元 | 员工在首次投保30天等侍期后(按照本公司相关规定续保的，续保保险 间内不受等待期的限制)若员工发生疾病就医住院已使用医保剩余符合条款约定的医疗保险金给付的 免赔额为0元，社保目录内用药给付比例为100%;若员工发生疾病就医住院未使用医保或其他途径获得赔偿的，约 定符合条款约定的医疗保险金给付的免 赔额为100元，社保目录内用药给付比例为50%。 |
| 6 | 意外住院津贴赔  付200元/天 | 被保险人遭受意外伤害，并因该意外伤害在二级以上(含二级)医院或保险公司认可的其他医疗机构住院治疗，按200元/天乘以实际住院日数给付保险金，每次住院的给付日数以九十日为限。 多次住院的，累计给付日数以一百八十日为限。 |

1. **实习生**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 险种 | 具体情况 |
| 1 | 意外身故保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致身故，保险公司给付保险金30万元。 |
| 2 | 意外残疾保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致残疾，保险公司根据其残疾鉴定等级给付保险金，最高给付30万元。 |
| 3 | 意外医疗保障3万元 | 被保险人无论一次或多次遭受意外伤害，在二级以上(含二级)医院诊疗所支出的、符合当地社会医疗保险主管部门规定可报销的医疗费用(包含意外门诊与意外住院),每次按100%给付医疗保险金，最高给付3万元。 |
| 4 | 意外住院津贴赔付至少150元/天 | 被保险人遭受意外伤害，并因该意外伤害在二级以上(含二级)医院或保险公司认可的其他医疗机构住院治疗，按至少150元/天乘以实际住院日数给付保险金，每次住院的给付日数以九十日为限。多次住院的，累计给付日数以一百八十日为限。 |

**二、服务要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 具体情况 |
| 1 | 加减保及结算 | 在保险合同有效期内，如投保人发生员工增加、减少，由投保人指定的经 办人员汇总整理新增和离职员工名单， 并向保险公司提出变更申请。申请的方式可约定。保险公司人员收到投保人的变动申请，认为符合申请要求的，在1 个工作日内完成操作，并履行保险责任。保费结算方式可约定。增减员部分 按照月结结算模式进行结算，多退少补的原则。 |
| 2 | 理赔时效 | 保险公司在收到索赔资料后，资料齐全的10个工作日内将赔款划入到被保险人指定帐号，并将赔款清单交付投保人。 |
| 3 | 理赔通知和查询 | 以短信或微信方式通知理赔结果。并提供网上理赔系统供员工进行理赔查询（包括本单位经办部门可在保险公司的保险外部网上查询整体投保人数、已处理及处理中案件数、赔付情况、赔付金额、赔付明细等，员工可查询个人保险缴费、理赔进度、赔付金额、本保险年度内赔付明细等）。对于拒付理赔案件及不符合赔付标准的案件保险公司应及时出具书面通知书。 |
| 4 | 保险服务手册 | 保险公司应为本单位印制人手一册的“保险服务手册”。详细介绍其所享有的保险保障范围及理赔所需资料和理赔流程等。 |
| 5 | 设立服务团队 | 为保证各项工作的高效高质开展，保险公司应为本单位设立服务团队，接受本单位员工的咨询，与经办部门进行工作对接。日常的问题、突发情况咨询应立即回复并指导操作。如发生人员变动，应书面通知本单位。 |
| 6 | 其他增值服务 | 请在报价文件中告知可提供的增值服务。 |

1. **服务期限**

自合同签订之日起，一年有效。

**第五章 商务合同**

**总则**

1.1本章涉及商务合同条款要求，供应商填写技术商务偏离表，并作为成交后甲乙双方签订合同的基础。

1.2针对本章合同条款内容，供应商应填写“技术商务偏离表”。如存在偏离应提出充分理由并在“技术商务偏离表”中加以详尽说明。

1.3本章内容根据供应商的响应情况完善后，将作为采购人与成交人签订合同的基础。今日（广东）国际传播有限公司为合同甲方；成交人为合同乙方。

**供应商须对《商务合同书》全部条款理解清楚，并填写《技术商务偏离表》（格式见第六章）。**

**注：本合同仅为合同草案文本，合同签订双方可根据项目的具体要求进行修订和细化，当供应商在成交后，应依据本合同的主要条款与采购方签订正式合同；当本合同与询价采购文件其他部分有冲突，应按询价采购文件的其他部分为准编制合同。合同版本与条款以甲方最新合同模板为准。**

# 合同主要条款

**一、保险期间和保险生效日**

本协议的有效期间为一年，每年出具一份保险单，保险生效日以签发保单上载明的生效日期为准，保险人自保险单上所记载的保险期间起始日开始承担相应保险责任。本协议有效期满后，投保人可以重新投保（或续保），并按规定交纳保险费，保险人签发新保险单。

重新投保（或续保）时，投保人与保险人可协商调整保险费。

1. **保险金额和保险费**

1.一般职工（正式员工、见习员工）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 险种 | 具体情况 | 每人保险费 |
| 1 | 意外身故保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致身故，保险公司给付保险金30万元。 | 元/年/人 |
| 2 | 意外残疾保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致残疾，保险公司根据其残疾鉴定等级给付保险金，最高给付30万元。 |
| 3 | 意外医疗保障3万元 | 被保险人无论一次或多次遭受意外伤害，在二级以上（含二级）医院诊疗所支出的、符合当地社会医疗保险主管部门规定可报销的医疗费用（包含意外门诊与意外住院），每次按100%给付医疗保险金，最高给付3万元。 |
| 4 | 50种重大疾病保障20万元 | 被保险人在等待期后初次发生并经专科医生明确诊断患本合同中的重大疾病(无论一种或多种),该员工保险责任终止，重大疾病保险金额一次性给付(首次参保有疾病等待期30天，续保无等待期 ) |
| 5 | 疾病医疗保障3万元 | 员工在首次投保30天等侍期后(按照本公司相关规定续保的，续保保险 间内不受等待期的限制)若员工发生疾病就医住院已使用医保剩余符合条款约定的医疗保险金给付的 免赔额为0元，社保目录内用药给付比例为100%;若员工发生疾病就医住院未使用医保或其他途径获得赔偿的，约 定符合条款约定的医疗保险金给付的免 赔额为100元，社保目录内用药给付比例为50% |
| 6 | 意外住院津贴赔付200元/天 | 被保险人遭受意外伤害，并因该意外伤害在二级以上(含二级)医院或保险公司认可的其他医疗机构住院治疗，按200元/天乘以实际住院日数给付保险金，每次住院的给付日数以九十日为限。 多次住院的，累计给付日数以一百八十日为限。 |

2.实习生

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 险种 | 具体情况 | 每人保险费 |
| 1 | 意外身故保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致身故，保险公司给付保险金30万元。 | 元/年/人 |
| 2 | 意外残疾保障30万元 | 被保险人因意外伤害事件导致残疾，保险公司根据其残疾鉴定等级给付保险金，最高给付30万元。 |
| 3 | 意外医疗保障3万元 | 被保险人无论一次或多次遭受意外伤害，在二级以上(含二级)医院诊疗所 支出的、符合当地社会医疗保险主管部门规定可报销的医疗费用(包含意外门诊与意外住院),每次按100%给付医疗保险金，最高给付3万元。 |
| 4 | 意外住院津贴赔付至少150元/天 | 被保险人遭受意外伤害，并因该意外伤害在二级以上(含二级)医院或保险公司认可的其他医疗机构住院治疗，按至少150元/天乘以实际住院日数给付保 险金，每次住院的给付日数以九十日为限。多次住院的，累计给付日数以一百八十日为限。 |

**三、被保险人结算模式**

（一）结算周期及内容：

（1）双方确定12个月为一个结算周期，最后一个结算周期届满日期为保单满期日。乙方在结算周期内受理甲方的保全变更申请。

（2）双方确定就本协议所约定的团体人身险短期保险，在保单有效期间内，设定特殊的资金结算机制。定期就该保单下增加被保险人、减少被保险人、保障变更（包括增加保额、减少保额、增加附约、减少附约、层级变更）、短期险人员变更、职业变更、月薪变更申请所发生的应缴/应退保费进行资金结算。

（3）协议签订后，不再采用逐笔缴费/退费的方式，而是达到结算周期后，通过一次性结算方式完成保费的划转。

（二）结算方式：

（1）在合同有效期间内，被保险人的变动按如下规定处理：投保人因其在职人员的变动需要增加被保险人的，每月一次向保险人提出申请，并提交“人员增减员花名册”。

（2）交费方式为趸交，即签订合同后，根据投保人员名单一次性缴纳保险费，定期人员变更的，则在达到结算周期后再统一进行结算。投保人因其在职人员的变动需要增加或减少被保险人的，每月一次向保险人提出申请，经保险人审核并按增加人员受保期保险费短期收费标准（受保期保险费=年交保险费×本协议需承保天数÷365）收取相应的保险费。

（三）服务收费：

乙方所报金额应包含为服务所需支付所有必要的开支及合理的利润，包括差旅费及其它相关费用。

1. **其他补充说明**

**合同主要条款须在双方签订的合同上体现，合同最终签订的样式及内容以甲乙双方达成一致意见为准。**

合同附件：

**反商业贿赂协议**

甲方：

乙方：

甲乙双方于 年 月 日签订《货物采购合同》（下称：主合同）。为保护甲乙双方的合法权益，促使双方及其工作人员在合同履行过程中廉洁自律，双方签订本协议，以资信守。

**第一条 定义**

（一）本协议所称乙方，包括但不限于乙方、乙方关联主体以及乙方或乙方关联主体的董事、监事、管理人员、职员、雇员、代理或其他代表等。

（二）本协议所称商业贿赂，是指乙方为获取与甲方的合作及合作的利益，给予甲方、甲方工作人员及其亲友的一切物质及精神上的直接或间接的不正当利益。

**第二条 甲方的责任**

（一）甲方工作人员应保持与乙方正常工作交往，不得以任何形式向乙方索要和收受礼金、有价证券、贵重物品、回扣或变相收受贿赂。

（二）甲方建立健全自我制约机制，开展廉洁自律教育。南方报业传媒集团纪检监察审计部是甲方监察部门，负责受理业务合作过程中的廉政监督及投诉、举报，并对举报人员信息予以严格保密。

联系电话：

邮 箱：

信函举报或来访联系地址：

邮政编码：

**第三条 乙方的责任**

（一）乙方应当通过正常途径开展相关业务工作，不得明示、暗示给予或者承诺给予甲方、甲方工作人员及其亲友任何形式的商业贿赂或其他不正当利益，包括但不限于：

1.主动或被动给予甲方工作人员及其亲友各种形式的回扣、现金、实物、证券、礼券等有价物品；

2.向甲方工作人员及其亲友借贷资金或为其提供住房装修、婚丧嫁娶、工作安排、升职、出国（境）、旅游、探亲、留学、教育、宴请等，以及其他可能影响职务行为公正履行的活动；

3.配合或协助甲方、甲方工作人员及其亲友进行各种形式的行贿、不当利益输送在内的各类违法活动；

4.甲方工作人员及其亲友以本人或其关系人名义于乙方处直接或变相参股、任职、兼职或获取其它利益，或约定将有关不正当利益给予特定关系人或约定在甲方处离职后接受；

5.在甲方业务范围内，配合甲方工作人员及其亲友进行串标或围标等违规违法行为；或接受甲方工作人员及其亲友的明示或暗示，从而进行或参与中介活动；

6.其他各种利用职务之便获取私人利益、侵犯甲方或乙方利益的行为。

（二）乙方在与甲方的业务往来过程中应坚持诚信原则，包括但不限于：

1.严格遵守国家、广东省、广州市以及南方报业传媒集团有关合同业务、物资采购、招标投标等市场经营活动的法律法规及廉政建设的规定；

2.向甲方提供各类文件、资料、数据、营业证照、注册信息、资质证明等并保证该等资料的真实、合法、准确、完整；

3.严格遵守向甲方做出的承诺、双方签署的合同、协议和备忘录等，不隐瞒任何可能对甲方利益造成影响的信息；

4.接受甲方对乙方执行本协议约定情况的监督，积极配合甲方审计、内控、监察等工作，包括但不限于询问、约谈、巡视、稽查、专项审计、调查取证等相关工作。

（三）双方如发现有违反本协议规定者，均可通过甲方监察部门举报。甲方对严格遵守廉洁协议和举报属实的乙方，在同等条件下优先考虑继续合作后续业务及其他业务。

**第四条 违约责任及其他**

（一）乙方同意，如乙方违反本协议任何一条约定，甲方有权将乙方列入甲方的供应商黑名单，不再与其合作；同时甲方有权单方终止主合同，乙方应向甲方支付人民币十万元或主合同总价款百分之三十（二者以较高者为准）作为违约金。前述违约金不足以弥补甲方损失（包括直接损失和间接损失）的，甲方有权向乙方追偿。乙方涉嫌犯罪的，移送司法机关依法追究刑事责任。

（二）本协议作为主合同的附件，与主合同具有同等法律效力。如主合同终止，本协议在主合同终止后贰年内或所涉刑事案件的追溯期内持续有效。

（三）本协议自甲乙双方签订后生效。本协议一式两份，甲乙双方各执一份。

【以下无正文】

甲方（盖章）： 乙方（盖章）：

法人（授权）代表签字： 法人（授权）代表签字：

日期： 年 月 日 日期： 年 月 日

**第六章 响应文件格式**

## 应答函

**应 答 函**

致： （采购人名称）

（供应商名称）（以下称“我方”）已仔细研究了 （项目名称） 询价文件的全部内容，包括澄清或者修改文件以及有关附件（如有），我方将严格按照询价文件要求递交符合要求的全部响应文件。

我方承诺如下内容：

* + - 1. 我方的响应文件包含询价文件规定的全部内容。
      2. 我方承诺在询价文件规定的应答有效期内（应答有效期：60天）不修改、撤销响应文件。
      3. 我方在参与询价过程中根据采购小组要求提供的符合相关规定的澄清文件，构成响应文件的组成部分。
      4. 我方声明具备如下供应商资格条件：（1）中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人（或其他组织）；（2）能够开具增值税发票；（3）具备承担本采购项目的能力；（4）响应报价为对所有的采购内容进行报价。
      5. 我方声明不存在以下情形：（1）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，同时参与本项目的应答；（2）参与本采购活动时，被列入国家企业信用信息公示系统的经营异常名录、严重违法失信企业名单；（3）仅对部分内容报价的情形。
      6. 我方承诺：非联合体参与应答，若我方最终为成交人，不转包或分包。
      7. 我方理解采购单位并无义务必须接受最低报价，完全理解报价不是项目评审的唯一标准。
      8. 如确定我方成交：

1. 我方承诺若我方成为本项目成交供应商，在你方规定的期限内与你方签订合同。
2. 我方承诺按照询价采购文件的规定及合同约定履行相关责任和义务。

我方在此声明，所递交的响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。如有弄虚作假，将承担相应的法律责任，并赔偿由此造成的一切损失。

* + - 1. 我方承诺遵守采购工作纪律，不向第三方透露与本项目报价相关的所有信息，不采取不正当手段谋取成交，随时接受贵方监督检查部门调查并如实说明情况。

单位名称： （盖单位公章）

法定代表人（负责人）或者其委托代理人： （签字或盖章）

地址：

电话： 电子邮箱：

日期： 年 月 日

## 法定代表人（单位负责人）身份证明

**法定代表人（单位负责人）身份证明**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系XX公司[供应商单位名称]的法定代表人（单位负责人）。

特此证明。

附：法定代表人（单位负责人）身份证复印件(需同时提供正面及背面)

法定代表人（单位负责人）身份证背面复印件贴于此处

法定代表人（单位负责人）身份证正面复印件贴于此处

供应商名称： （盖单位公章）

日期：XX年XX月XX日

## 法定代表人（单位负责人）授权委托书

**法定代表人（单位负责人）授权委托书**

本人XX [供应商法定代表人（单位负责人）姓名]系 XX公司[供应商名称]的法定代表人（单位负责人），现委托XX [委托代理人姓名]为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义全权处理XX项目[采购项目名称]签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改响应文件，签订合同和处理一切有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托代理人无转委托权。

附：委托代理人身份证复印件(需同时提供正面及背面)

供应商名称： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）： （签字或盖章）

委托代理人： （签字或盖章）

联系方式（手机）：

日期：XX年XX月XX日

委托代理人身份证背面复印件贴于此处

委托代理人身份证正面复印件贴于此处

## 供应商基本情况

4.1供应商须为中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，提供营业执照或事业法人登记证书复印件（分公司投标须得到总公司授权，同时提供总公司营业执照及盖章授权函）；

4.2供应商应具备《中华人民共和国保险许可证》或《中华人民共和国经营保险业务许可证》，且业务范围包括“短期健康保险”或“人身保险”或“健康保险”。（提供证书复印件）；

4.3供应商控股及管理关系情况申报表

**供应商控股及管理关系情况申报表**

致：【[采购人名称]】：

我方自愿参选（项目名称），根据法律法规维护采购公正性的相关规定，特就本单位控股及管理关系情况申报如下，并承担申报不实的责任。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申报人名称 |  | |
| 法定代表人/单位负责人 | 姓 名 |  |
| 身份证号 |  |
| 控股股东/投资人名称  及出资比例 |  | |
| 非控股股东/投资人名称  及出资比例 |  | |
| 管理关系单位名称 | 管理关系单位名称 |  |
| 被管理关系单位名称 |  |
| 备注： | | |

注：1.控股股东/投资人是指出资比例在50%以上，或者出资比例不足50%，但享有公司股东会/董事会控制权的投资方（含单位或者个人）；

2.管理关系单位是指与不具有出资持股关系的其他单位之间存在管理与被管理关系的单位；

3.如未有相关情况，请在相应栏填写“无”或空白不填。

供应商： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（盖单位公章）

年 月 日

## 技术商务偏离表

技术商务偏离表

供应商名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目编号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价文件要求 | | 应答 | | 偏离 | 说明 |
| 询价文件条目号 | 要求内容 | 响应文件条目号 | 应答内容 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 备注 |  | | | | | |

说明：如供应商的响应文件与询价采购文件第四章、第五章有偏离的，应在 “技术商务偏离表”上逐条填写；如全部条款无偏离，则只须在偏离表备注栏填写“全部条款无偏离”或提供空白表格，并加盖公章。

## 供应商承接过的类似项目情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 签订合同时间 | 合同金额(万元) | 项目负责人 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：

1.供应商必须如实填写，并保证内容真实可靠，如有弄虚作假，将取消报价资格。

2. 按合同签订时间，必须提供服务合同关键页复印件（包含但不限于合同首页、合同金额页、合同签字页、合同清单）或相关订单、票据、其他证明材料。

## 项目负责人及成员组成情况表

供应商名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 项目编号： \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目组中职务 | 姓名 | 学历 | 职务 | 本专业工作年限 |
| 项目负责人 |  |  |  |  |
| 1、主要项目人员1 |  |  |  |  |
| 2、主要项目人员2 |  |  |  |  |
| 3、主要项目人员3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| …. |  |  |  |  |

备注：供应商需提供团队人员的相关工作经验介绍材料，如：合同证明材料/客户评价材料/相关报道/学历/职称/资质证书复印件等。

## 本项目的实施方案

格式自拟

服务方案应包括但不限于以下内容：

1.供应商服务能力介绍（如：偿付能力介绍（包括综合偿付能力充足率、核心偿付能力充足率、最新季度风险综合评级等内容）、理赔响应时效方案等）

2.本项目服务方案（如：员工医药费用报销服务方案、理赔流程详细说明等）

3.其他增值服务（注：内容自定，如员工及家属保险团购价优惠、网上问诊、重疾员工就医协助等）

## 项目报价函

**团体意外险项目响应报价函**

**今日（广东）国际传播有限公司：**

根据贵单位团体意外险项目（项目编号：JC-202405004）采购文件要求，我司已完全了解相关内容，承诺按要求提供产品和服务，现按人民币报价如下：

|  |  |
| --- | --- |
| 服务内容 | 团体意外险项目 |
| 项目报价 | 一般员工团体意外险保险费： 元/年/人  实习生团体意外险保险费： 元/年/人 |
| 增值税率 | % |
| 报价单位 | 单位名称（盖章）：  法定代表人（负责人）或者其委托代理人（签字）：  联系方式 ：  报价日期：202 年 月 日 |