

# 甘肃省天水公路事业发展中心关于采购团体意外伤害保险的意向公告

甘肃省天水公路事业发展中心拟采购中心职工团体意外伤害保险，拟对该项目使用邀请招标方式采购，欢迎符合资格的供应商参与报名。

## 一、项目基本信息

(一) 采购项目名称：甘肃省天水公路事业发展中心职工 2024 年团体意外伤害保险项目。

(二) 采购项目编号：

(三) 采购内容及要求：本次采购有意向且符合资格的供应商可以进行报名，报名后采用随机抽签的方式选用 3 家供应商，实行邀请招标方式报价采购。

(四) 采购内容：

序号	名称	招标内容	数量	备注
1	甘肃省天水公路事业发展中心职工团体意外伤害保险项目	团体意外伤害保险 (意外伤害险 100 万元/人+医疗保险 5 万元/人)	50 人	限额 850 元/人

## 二、供应商资格要求

1. 符合《中华人民共和国政府采购法》二十二条之规定；
2. 法人或其他组织的营业执照、税务登记证等证明文件(“三证合一”的提供“营业执照”；

3. 投标供应商须为未被列入“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为记录名单；不处于中国政府采购网（[www.ccgp.gov.cn](http://www.ccgp.gov.cn)）政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府采购活动期间（以投标报名截止时间至开标截止日时间段在“信用中国”网站（[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)）、（[www.gscredit.gov.cn](http://www.gscredit.gov.cn)）查询结果为准，如相关失信记录失效，供应商需提供相关证明资料）。

4. 供应商须提供法定代表人身份证明（身份证正反面复印件须加盖公章）；非法定代表人参与报价时，须提供合法有效的法人授权委托书及被授权人身份证明（身份证正反面复印件须加盖公章）。

5. 供应商应具有良好的质量保障体系及售后服务体系。

### 三、报名时间及方式

（一）报名时间：2023年10月30日至2023年11月3日（节假日除外），每天上午8:30-12:00、下午14:30-18:00（北京时间）。

（二）报名方式：提供有效营业执照和法定代表人身份证复印件。

（三）报名地点：

地 址：天水市秦州区天水郡红山路40号（甘肃省天水公路事业发展中心）

联系电话：0938-8361242。

甘肃省天水公路事业发展中心

2023年10月30日