

广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目 竞争性磋商公告

各（潜在）供应商：

广东宏正工程咨询有限公司茂名分公司受广东化州农村商业银行股份有限公司委托，对广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目进行竞争性磋商采购，欢迎符合资格条件的供应商参加。

一、项目概况

- 1、采购项目编号：GDHZHZ20250501
- 2、采购项目名称：广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目
- 3、采购预算：人民币壹佰叁拾肆万元整（¥1340000.00元）
- 4、采购内容：广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目，具体详见图纸。

目号	品目名称	采购标的	数量 (单位)	技术规格、参数及要求	品目预算 (元)	最高限价 (元)
1-1	广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目	广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目	1(项)	详见采购文件	1340000.00	1340000.00

- 5、资金来源：自筹资金。

二、采购文件公示：

依据《广东省实施〈政府采购法〉办法》第三十五条规定，现将本项目响应文件在网上进行公示，公示期为自磋商文件公示之日起五个工作日，供应商认为磋商文件的内容损害其权益的，可以在公示期间以书面形式向我司提出质疑。

三、供应商资格要求：

- 1、响应供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

- (1) 具有独立承担民事责任的能力；
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：投标文件中提供《资格条件承诺函》；
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力：投标文件中提供《资格条件承诺函》；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录：投标文件中提供《资格条件承诺函》；

(5) 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录：投标文件中提供《资格条件承诺函》；

(6) 法律、行政法规规定的其他条件：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，不得同时参加本采购项目（或采购包） 投标（响应）。为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商， 不得再参与本项目投标（响应）。投标（报价）函相关承诺要求内容。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

本项目面向中小企业采购。

3、具有独立承担民事责任能力的在中华人民共和国境内注册的法人，取得合法企业工商营业执照和税务登记、组织机构代码证并具有相关经营范围。

4、投标人经中国银行保险监督管理委员会批准，具有有效的法定保险执业资格开展保险业务，具有中国保险监督管理委员会或中国银行保险监督管理委员会核发的《经营保险业务许可证》（业务范围须包含健康保险）。

5、本项目不接受联合体投标，不允许投标人进行分包和转包。

6、投标人近三年内（2022 年 1 月 1 日至投标文件递交截止时间），在经营活动中没有重大违法和不良记录，未处于被责令停业、资格被取消、财产被接管、冻结、破产状态（提供承诺书）。

7、响应供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)以下任一记录名单：①：记录失信被执行人；②重大税收违法案件当事人名单；③政府采购严重违法失信行为。同时，不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（以采购代理机构磋商截止日当天在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn) 查询结果为准，如相关失信记录已失效，响应供应商需提供相关证明资料）。

8、已办理报名及登记手续购买本磋商文件的供应商。

四、报名购买磋商文件的时间、地点、方式及磋商文件售价：

1、报名时间：2025 年 5 月 27 日至 2025 年 6 月 3 日每日上午 09 时 30 分～11 时 30 分，下午 14 时 30 分～17 时 30 分（节假日除外）。

2、报名地点：化州市鉴江区江山商贸城 203 号广东宏正工程咨询有限公司茂名分公司。

3、报名时须提供以下资料：

(1) 法定代表人证明书（原件）、授权代表证明书（原件）及法定代表人身份证复印件（复印件加盖公章）；

(2) 营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证（三证合一的企业提供营业执照）（复印件加盖公章）；

(3) 《经营保险业务许可证》（业务范围须包含健康保险）（复印件加盖公章）；

（本司接收磋商申请人的资料，均不意味着其资格满足合格人条件，供应商是否满足合格人条件由评委会决定。）

4、磋商文件售价：人民币叁佰元整（¥300.00 元），售后不退。

五、磋商保证金：

1、本项目不设置磋商保证金。

六、递交响应文件时间、截止时间、磋商时间及地点：

1、地点：化州市鉴江区江山商贸城 203 号广东宏正工程咨询有限公司茂名分公司

2、递交响应文件时间：2025 年 6 月 6 日 09 时 00 分至 09 时 30 分（北京时间）

3、截止及磋商时间：2025 年 6 月 6 日 09 时 30 分（北京时间）

七、现场踏勘（答疑会）时间、地点：本次项目不举行集中踏勘，潜在供应商可自行到现场踏勘。

八、采购人、采购机构的联系方式

1、采购人联系方式

采购人名称：广东化州农村商业银行股份有限公司

联系地址：广东化州农村商业银行股份有限公司

采购人联系人：廖先生

采购人联系电话：0668-7230788

2、采购机构的联系方式

采购代理机构：广东宏正工程咨询有限公司茂名分公司

联系地址：化州市鉴江区江山商贸城 203 号

联系人：彭工

电话：0668-7238333

传真：/

E-mail: hund7238333@163.com

九、采购信息查询

<http://cebpubservice.com/> 中国招标投标公共服务平台、

<https://www.gdhzec.com/index.php> 广东宏正工程咨询有限公司。

十、其他

- 1、 如对磋商文件有任何澄清修改，采购代理机构将会在中国招标投标公共服务平台上发布公告，在磋商截止日前可能会有更正公告，磋商截止前 3 日可能会有延期公告，请磋商文件收受人予以高度重视。
- 2、 特别说明：报名而不参加磋商的供应商，应在磋商时间截止前 1 个工作日以书面形式通知采购机构。

广东化州农村商业银行股份有限公司

2025 年 5 月 26 日



购买采购文件报名表

项目名称	广东化州农村商业银行股份有限公司员工商业医疗保险项目		
项目编号	GDHZHZ20250501	文件售价	RMB300.00 元
招标代理机构	广东宏正工程咨询有限公司茂名分公司		
供应商名称			
供应商地址			
联系人		手机号码	
固话或传真			
E-mail			
报名资料	☐ 法定代表人证明书及授权代表证明书及身份证复印件； ☐ 营业执照（三证合一）； ☐ 《经营保险业务许可证》（业务范围须包含健康保险）（复印件加盖公章）； 注：复印件须加盖公章。		
领取文件	签字： 日期：		
备注			