

内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务询比采购公告

招标项目编号 (XCBGLYYJTYXZRGs-2025-FW003)

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,新城区

一、招标条件

本内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源其他资金:/，招标人为内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司。本项目已具备招标条件，招标方式为其他。

二、项目概况和范围

规模：详见询比采购文件；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务

三、投标人资格要求：

第1标段内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务的投标人资格能力要求：

1.供应商应依法设立且满足如下要求：（1）资质要求：供应商须具备独立法人资格，在中国保险监督管理委员会注册并持有非寿险保险经营许可证。（2）财务要求：供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。（3）业绩要求：无（4）信誉要求：供应商参加采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录。（5）承担本项目的主要人员要求：无（6）其他要求：法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，以及其他形式有资产关联关系的供应商人，不得参加同一合同项下的采购活动；（提供承诺函）。2.供应商不得存在下列情形之一：（1）处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态；（2）进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；（3）其他：在信用中国网，被列入严重失信主体名单、重大税收违法失信主体；在国家企业信用信息公示系统，未被列入严重违法失信企业名单（黑名单）。3.本次采购不接受联合体。；

本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2025-07-25 12:00:00到2025-08-01 17:00:00。

获取方式：详见附件。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-08-05 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场A座12层开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-08-05 09:00:00。

开标地点：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场A座12层开标室。

七、其他

详见附件；

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司。

九、联系人

招标人：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市呼伦南路40号

联系人：阎先生

电话：15354818834

邮件：/

招标代理机构：内蒙古新天立工程项目管理有限公司

地址：内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场A座12层

联系人：郭敏

电话：18547163846

邮件：nmxtl5@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：_____（签名）

招标人或其代理机构：_____（盖章）



附件

内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司 采购意外保险服务询比采购公告

内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务已具备采购条件，现公开邀请供应商参加询比采购活动。

一、采购项目简介

1.1 采购项目名称：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务

1.2 预算金额：/

1.3 最高限价：/

1.4 采购人：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司

1.5 采购代理机构：内蒙古新天立工程项目管理有限公司

1.6 采购项目资金落实情况：资金已落实

1.7 采购项目概况：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司采购意外保险服务的潜在供应商应在内蒙古新天立工程项目管理有限公司获取询比采购文件，并于 2025 年 08 月 05 日 09 时 00 分 00 秒（北京时间）前递交响应文件。

1.8 标包划分：

本项目按 1 个标包采购。

1.9 成交供应商数量及成交份额：

☒ 一家

☐ 家，成交份额：第一名：；第二名：；第三名：；...

二、采购范围及相关要求

2.1 采购范围：包括事故伤残、身故、医疗费用报销等保障内容。

2.2 服务期限：合同签订后 1 年。

2.3 服务地点：采购人指定地点。

2.4 质量要求或服务标准：质量合格，必须符合国家及地方标准和规范，达到验收

标准，并验收合格。

三、供应商资格要求

3.1 供应商应依法设立且满足如下要求：

(1) 资质要求：供应商须具备独立法人资格，在中国保险监督管理委员会注册并持有非寿险保险经营许可证。

(2) 财务要求：供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

(3) 业绩要求：无

(4) 信誉要求：供应商参加采购前三年内在经营活动中没有重大违法记录。

(5) 承担本项目的主要人员要求：无

(6) 其他要求：法定代表人为同一个人的两个及两个以上法人，母公司、全资子公司及其控股公司，以及其他形式有资产关联关系的供应商人，不得参加同一合同项下的采购活动；（提供承诺函）。

3.2 供应商不得存在下列情形之一：

(1) 处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态；

(2) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；

(3) 其他：在信用中国网，被列入严重失信主体名单、重大税收违法失信主体；在国家企业信用信息公示系统，未被列入严重违法失信企业名单（黑名单）。

3.3 本次采购不接受联合体。

四、采购文件的获取

4.1 有意参加询比采购活动的单位，请于 2025 年 07 月 25 日至 2025 年 08 月 01 日 17:00:00 时（北京时间，下同），在内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场 A 座 12 层购买采购文件。或者通过指定邮箱 nmxt15@163.com（内蒙新天立首字母加 5）购买采购文件，邮件主题为本项目全称+公司名称，邮件正文部分注明联系人和联系电话。

4.2 获取采购文件须提供以下加盖公章的所有资料：

(1) 报名人身份证正反面复印件；

- (2) 法定代表人授权委托书；
- (3) 有效的营业执照复印件；
- (4) 供应商资格要求中要求的其他证明资料。

采购代理机构在收到齐全的资料后，将《采购文件》发送给报名成功的供应商。

4.3 采购文件每套售价 500 元，售后不退。

五、响应文件的递交

5.1 响应文件递交的截止时间为 2025 年 08 月 05 日 09 时 00 分 00 秒、地点为内蒙古自治区呼和浩特市赛罕区昭乌达路汇商广场 A 座 12 层开标室。

5.2 逾期送达的、未送达指定地点的或未密封的响应文件，采购人将拒绝接收。

六、响应文件开启时间和地点

响应文件开启在响应文件递交截止时间的同一时间进行，地点为响应文件递交地点。邀请所有供应商的法定代表人（单位负责人）或其授权的代理人参加开启会议，供应商未派代表参加开启会议的，视为默认开启结果。

七、发布公告的媒介

本询价采购公告在中国招标投标公共服务平台（网址：www.cebpubservice.com）及内蒙古招标投标公共服务平台（网址：www.nmgztb.com.cn）上发布。

八、其他

财务账户

账户名称：内蒙古新天立工程项目管理有限公司第二分公司

开户银行：内蒙古银行股份有限公司呼和浩特汇商广场支行

银行账号：8615 1010 1421 0006 22

行 号：3131 9100 0601

九、联系方式

采购人信息

名 称：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司

联系人：阎先生

电 话：15354818834

采购代理机构信息

名 称：内蒙古新天立工程项目管理有限公司

联系人：郭女士

电 话：18547163846 0471-6240140-8020

采 购 人：内蒙古新城宾馆旅游业集团有限责任公司

代理机构：内蒙古新天立工程项目管理有限公司

日 期：二〇二五年七月二十五日

