

中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目招标公告（二次）

招标项目编号（中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目（二次））

项目所在地：内蒙古自治区,乌兰察布市,集宁区

一、招标条件

本中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源，招标人为中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司。本项目已具备招标条件，招标方式为公开招标。

二、项目概况和范围

规模：无；

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

招标代理机构选聘

三、投标人资格要求：

第1标段招标代理机构选聘的投标人资格能力要求：

1.中华人民共和国范围内注册，近3年无违规违法行为，没有被责令停业或破产状态，且资产未被重组、接受和冻结。2.法定代表人为同一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，不得同时参加投标。3.依据最高人民法院等九部委《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施惩戒的通知》（法[2016]285号），对失信被执行人在招标投标活动中采取限制措施。投标人为失信被执行人，禁止参加本项目投标活动。4.本招标不接受联合体投标。；

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2025-07-09 09:00:00到2025-07-16 17:00:00。

获取方式：电子获取。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-07-30 10:00:00。

递交方式：纸质文件递交，中和德汇信息技术有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室）。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-07-30 10:00:00。

开标地点：中和德汇信息技术有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室）。

七、其他

中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司
招标代理机构选聘项目（二次）

招标公告

（项目编号：CLIC.NMG_WM-2025-0002）

一、招标条件

中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目（二次），已由中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司相关文件批准同意实施，资金来源为企业自筹。中和德汇信息技术有限公司受中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司委托，对该项目进行公开招标。欢迎符合资格条件的投标人前来报名参加。

二、项目概况与招标内容

- 1.项目名称：中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目（二次）。
- 2.服务地点：内蒙古乌兰察布市集宁区
- 3.计划投资：无
- 4.服务期：2年（自合同签订之日起）。
- 5.服务标准：符合中国人寿考核标准。
- 6.服务地点：内蒙古乌兰察布市集宁区
- 7.招标内容：中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司货物类、服务类及工程类项目的招标代理服务，详见招标文件“服务内容与要求”

三、投标人资格要求

- 1.中华人民共和国范围内注册，近3年无违规违法行为，没有被责令停业或破产状态，且资产未被重组、接受和冻结。
- 2.法定代表人为同一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，不得同时参加投标。
- 3.依据最高人民法院等九部委《关于在招标投标活动中对失信被执行人实施惩戒的通知》（法[2016]285号），对失信被执行人在招标投标活动中采取限制措施。投标人为失信被执行人，禁止参加本项目投标活动。
- 4.本招标不接受联合体投标。

四、资格审查：

资格后审。开标后由评标委员会统一进行资格审查，详见招标文件。资格审查时，投标人提供的资料不全或不合格的，均不能通过资格后审，其投标文件将被否决。

五、招标文件获取

- **（一）获取时间：**2025年7月9日 - 2025年7月15日，每个工作日的上午9：00-12：00，下午14：30-17：00（北京时间，节假日休息），逾期不再受理。
- **（二）获取形式：**电子获取。
- **（三）文件售价：**人民币500元/标包，售后不退；

(四) 获取前须提交资料:

- 1.经法定代表人签字、公司盖章的“授权委托书”或“法定代表人身份证明”（须附法人身份证、被授权人身份证、联系电话及邮箱，并说明参与标包）。
- 2.有效的营业执照。
- 3.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的承诺书。
- 4.投标人承诺书（详见公告附件）；

注：1.以上材料复印件须加盖投标人公章后扫描发送至13948813933@139.com信箱，并通知工作人员查收，资料不全或不符合要求的均不予接收；2.以上资料只作登记使用，不作为资格审查的依据。

(五) 其他

在代理机构报名成功后，投标人须在中国人寿招标采购网（<http://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>）完成“投标人注册”，录入完成后请及时联系招标人或代理机构，经招标人确认，报名方可生效。未在报名截止时间前录入的，则报名无效。

1.首次报名参与招标人采购项目的投标人：

（1）使用谷歌浏览器进入中国人寿招标采购网（<http://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>），向招标人递交有效的投标人报名申请材料（相关程序及说明详见中国人寿招标采购网首页《报名投标人申请须知》）。归口单位选择“中国人寿保险股份有限公司内蒙古分公司”，项目所属单位选择“中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司”，申请注册成为中国人寿保险股份有限公司电子集中化集中采购管理系统投标人，提交信息后电话通知代理人或招标人进行确认。

2.非首次报名参与招标人采购项目的投标人：

在中国人寿招标采购网（<http://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>）登录中国人寿集中采购管理系统，更新公司信息，更新后电话通知代理人或招标人进行确认。

注：只有注册成功后方能参与投标，否则将被拒绝参与本项目。

六、投标文件的递交

- 1.递交截止时间：2025年7月30日上午10：00（北京时间）。
- 2.递交地点：中和德汇工程技术有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室）。

七、开标时间及地点

开标时间：2025年7月30日上午10：00（北京时间）。

开标地点：中和德汇工程技术有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室）

八、评标时间及地点

评标时间：2025年7月30日上午10：30（北京时间）

评标地点：中和德汇工程技术有限公司（呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室）

九、澄清与答疑时间

- 1.各潜在投标人如对招标文件存有任何疑问，可以向代理机构以书面（加盖公章的纸质版或者加盖公章后的扫描版）形式提交需要答疑的问题，问题提交截止时间为投标截止时间前10日内。
- 2.答复将于收到疑义后24小时内答复，并书面告知所有已获取招标文件的潜在投标人（答复中不包括问题来源），如发出答复时间至投标文件递交截止日不足15日，则标书递交时间相应顺延。

十、发布公告的媒介

本次招标公告同时在

- 1.中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>)
- 2.内蒙古招标投标公共服务平台 (<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>)
- 3.中国人寿招标采购网 (<https://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>)
- 4.金采网 (<http://www.cfcpn.com/>)
- 5.中国采购与招标网 (<http://www.chinabidding.com.cn/>)

上发布，其他媒介转载无效。

十一、联系方式

（一）招标人

单位名称：中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司

联系人：张女士

联系电话：18247453064

（二）监督单位

集中采购监督办公室

监督人：雷经理

联系电话：13789445114

（三）代理机构

机构名称：中和德汇工程技术有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区锡林南路恩和大厦1411室

联系人：张女士

联系电话：13948813933

公告附件：

投标人承诺书

我公司自愿参加 中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司招标代理机构选聘项目（二次）（项目名称）公开招标项目（项目编号：CLIC.NMG_WM-2025-0002），并承诺如下：

一、已认真阅读并按照招标公告要求制作有效的报名文件及相关资料。

二、承诺对提交的电子版报名文件及相关资料的真实性、可靠性负责。

三、严格遵守并服从贵公司在采购过程中涉及外部人员参与且存在人员聚集等相关环节和本项目投标、开标时间的调整内容。

四、我方在此声明，我方完全符合《中华人民共和国招标投标法实施条例》第三十四条规定，我方不为与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人；我方也不与其他投标人之间存在单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系等情形。

如违反上述承诺及虚假声明，我公司无条件接受可能被贵公司否决投标，被认定投标无效、中标无效，及按中国人寿保险股份有限公司的集中采购相关规定而导致的任何处理决定，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

公司名称：

法定代表人签字：

公司公章：

公告发布媒介：1.中国招标投标公共服务平台 (<http://www.cebpubservice.com/>) 2.内蒙古招标投标公共服务平台 (<http://zbgg.nmgztb.com.cn/>) 3.中国人寿招标采购网 (<https://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>) 4.金采网 (<http://www.cfcpn.com/>) 5.中国采购与招标网 (<http://www.chinabidding.com.cn/>) ；

八、监督部门

本项目监督部门为中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司。

九、联系人

招标人：中国人寿保险股份有限公司乌兰察布分公司

地址：内蒙古乌兰察布市集宁区

联系人：张女士

电话：18247453064

邮件：13948813933@139.com

招标代理机构：中和德汇工程技术有限公司

地址：呼和浩特市赛罕区锡林郭勒南路恩和大厦1411

联系人：张女士

电话：13948813933

邮件：13948813933@139.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）