

中国医学科学院阜外医院手术意外险保险公司遴选项目

遴选公告

一、项目基本情况

项目编号：B0708-CMC25N7057

项目名称：中国医学科学院阜外医院手术意外险保险公司遴选项目

采购需求：

包号	包名称	备注
1	内科介入意外险	为医院患者介入意外险遴选保险公司
2	外科手术意外险	为医院患者手术意外险遴选保险公司

注解：本项目分为 2 个包。供应商可以择一给予报价和应答，也可全部报价和应答。响应文件正、副本必须分开装订成册。

二、供应商的资格要求

- 1、在中华人民共和国境内合法注册的独立法人。
- 2、本项目不允许联合体参与。
- 3、供应商必须从采购代理机构购买谈判文件并登记备案，未经向采购代理机构购买谈判文件并登记备案的供应商均无资格参加本次谈判。
- 4、参加比选的供应商须在北京市卫生和计划生育委员会与北京保监局 2016 年联合下发的《关于进一步推进医疗责任保险工作的通知》中所列出的保险机构或其在京分支机构范围内。

时间：2025 年 10 月 11 日至 2025 年 10 月 16 日，每天上午 9:00 下午 16:00。（北京时间，法定节假日除外）

方式：请电汇购买谈判文件。谈判文件售价为每包 500 元人民币，售后不退。有兴趣的供应商可在 2025 年 10 月 11 日至 2025 年 10 月 16 日期间每个工作日下午 16:00（北京时间）前汇款（不接受个人汇款）至采购代理机构指定账户，汇款时请务必注明“25N7057 第 X 包标书款”。汇款后请将汇款凭证和填写完毕的《购买谈判文件/采购文件登记表》（1 份可编辑的 word 版本及 1 份不可编辑的 PDF 版本），同时以电子邮件形式发送至 liuzemin@cmc.gt.cn。采购代理机构工作日当日 16:00 时前收到邮件的于当日发送谈判文件电子版，16:00 时后收到的将视为是下一个工作日收到的邮件。

四、响应文件提交开启及谈判时间、地点

时间：2025 年 10 月 27 日下午 13:30（北京时间）

地点：北京市西城区北礼士路 167 号中国医学科学院阜外医院科研楼二层咖啡厅会议室。

现场递交/接收响应文件时间：2025 年 10 月 27 日 13:00-13:30（北京时间）。

五、其他补充事宜

1、采购人联系方式：

名称：中国医学科学院阜外医院

地址：北京市西城区北礼士路 167 号

联系方式：孙老师，010-88396255

2、代理机构联系方式：

名称：中国机械进出口（集团）有限公司

地址：北京市丰台区金泽东路通用时代中心 C 座

联系人：刘青、刘泽民

联系电话：010-81168214、010-81168263

3、代理机构银行账户：

单位名称：中国机械进出口（集团）有限公司

开户行：平安银行股份有限公司北京神华支行

汇款账号：15059588800070

开户行行号：307100003027

4、供应商需派经授权的代表准时参加，具体谈判时间由代理机构根据谈判小组要求安排。

5、购买谈判文件费用只开立增值税普通发票，代理机构将以邮件形式发放电子版发票，请供应商注意查收邮箱。

中国医学科学院阜外医院

2025 年 10 月 10 日