济宁医学院2023级新生团体平安保险采购项目

竞争性磋商公告

一、采购人：济宁医学院

地址：济宁市北湖新区荷花路133号(济宁医学院)

联系方式：0537-3616133(济宁医学院)

采购代理机构：山东大洋招标有限公司

地址：济宁市太白湖新区新城发展大厦B座2楼

联系方式：0537-7977997、15589786299

二、采购项目名称：济宁医学院2023级新生团体平安保险采购项目

采购项目编号（采购计划编号）：SDDY-JN-2023032

采购项目分包情况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 货物服务名称 | 数量 | 供应商资格要求 | 本包预算金额（最高限价） |
| A | 新生团体平安保险 | 1 | 1、在中国境内注册，符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；2、具备有效的营业执照；具有中国保险监督管理委员会颁发的《中华人民共和国经营保险业务许可证》；3、在“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购（www.ccgp.gov.cn）、“信用山东”（www.creditsd.gov.cn）中被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的供应商，不得参加本次政府采购活动；4、本项目不接受联合体磋商。 | 50元/人·年 |

三、竞争性磋商文件的获取

1、获取时间：2023年7月10日-2023年7月21日17时30分（北京时间）

2、获取方式：供应商将营业执照副本扫描件、授权委托书及被授权人身份证、联系人、联系方式及磋商文件费转账凭证扫描件打包（以“项目编号+供应商名称”命名）发送至sddy\_jn@126.com，1个工作日内将磋商文件发送至供应商邮箱。

3、磋商文件售价400元/份，获取磋商文件前交纳，售后不退。

户名：山东大洋招标有限公司济宁分公司

开户银行：中国工商银行济宁城区支行

账号：1608000109200092846

四、递交纸质响应文件时间及地点

时间：2023年7月24日14时30分

地点：山东省济宁市高新区红星东路京投SOHO1208室**。**

五、磋商会议时间及地点

时间：2023年7月24日14时30分

地点：山东省济宁市高新区红星东路京投SOHO1208室**。**

六、未尽事宜或须澄清的内容请联系采购人或本项目采购代理机构

采购人：济宁医学院

联系人：白主任 电话：0537-3616133

代理机构：山东大洋招标有限公司

联系人：姬登峰 电话：0537-7977997 15589786299