重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司

补充医疗保险服务

比

选

邀

请

文

件

比选人：重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司

日期：2021年12月 3 日

**目 录**

一、项目概况 1

二、选文件组成及要求 3

三、比选邀请文件的获取 3

四、参选文件的递交 4

五、评审方法 4

六、其它相关说明 6

七、联系方式 7

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 住院费用报销 | 年龄段分类 | 报销比例 |
| 住院费用报销比例 | 50（含）周岁以上 | 95% |
| 40-49周岁（含40岁） | 90% |
| 30-39周岁（含30岁） | 85% |
| 30周岁以下 | 80% |
| 个人最高报销金额以发生限额为限，但一年内最多不起过3.5万元。 |
| 《重庆市基本医疗保险个人住院费用结算》表中超标额按30%予以报销（其中床位费按60元/报销。《重庆市基本医疗保险个人住院费用结算》表中100%自付部分不予报销。 |
| 门急诊费用报销 |  标准（元/年） | 年龄段分类 | 人均分配额度 |
| 50（含）周岁以上 | 5000元/人 |
|  | 40-49周岁（含40岁） | 4500元/人 |
| 30-39周岁（含30岁） | 4000元/人 |
| 30周岁以下 | 3500元/人 |
| 职工患重大疾病（与保险公司约定的重大疾病）按员工本人门急诊费用报销提高50% |
| 备注：门急诊、药房购药费用报销时间每半年在限额标准内据实报销，报销比例以当年12月31日时，其实际年龄为准，员工当年报销以实际在岗月数计算。 |
| **收取委托管理手续费标准** |  |

2、保障型短期险（意外伤害保险）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **保险责任项目** | **保险责任简要描述** | **保额** |
| 意外伤害 | 意外身故、意外残疾 | 20万 |
| 重大疾病 | 30种重大疾病 | 20万 |
| 意外伤害医疗 | 意外住院医保范围剩余部分95%比例报销，（含门槛费、乙类药品和乙类诊疗个人先自付部分，不含全额自费项目） | 2万 |
| 交通意外伤害 | 飞机100万，火车轮船50万，汽车20万（含自驾车、公司交通车等） |  |
| **人均保费** |  |

（四）保险期限：

本次比选保险期限为三年。

1. 参选人资格：

1、比选人须是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》，在业务范围中必须具备人寿保险、意外伤害保险业务范围，如业务范围中未包含人寿保险、意外伤害保险的，需提供经银保监会备案的经营人寿保险、意外伤害保险产品的证明材料。

2、保障型短期险（意外伤害保险）服务需提供增值税专用发票或增值税普通发票；健康保障委托管理服务能提供增值税专用发票、增值税普通发票，如只能提供收据的（每次结算都需提供报销人员报销明细表加盖公章）。

# 二、比选文件组成及要求

（一）商务部分

1、法定代表人授权书（参见附件1格式）。

2、公司基本信息（参见附件3格式）。

3、拟投入本项目服务团队人员汇总表（格式自拟）

4、公司相关资质文件：

（1）具有工商部门颁发的有效的营业执照，提供有效的营业执照复印件加盖参选单位公章。

（2）须是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》，在业务范围中必须具备人寿保险、意外伤害保险业务范围。

5、近2年承担过补充医疗保险服务或承办城乡居民、城镇职工大病医疗保险业绩，提供的证明材料必须具有真实性。

（二）服务部分：

同评分标准表中技术部分。

（三）报价书：

1、此报价应为全部费用的价格。参选人应充分考虑其它费用和今后市场价格变化的因素，其报价今后不作调整。

2、报价书参见附件2格式。

备注：参选人保障型短期险（意外伤害保险）报价总额不得超过645元/人/年（包干），健康保障委托管理医疗金手续费0元，超过报价视为无效报价。

# **三、**比选邀请文件的获取

该项目不需报名，按比选邀请文件要求直接参加。比选邀请文件自2021年12月 8 日发布至递交参选文件截止时间前，参选单位可以登录比选人官方网站上（http://smaxit.net:7141/）直接下载文件、补遗等所有有关资料。不管下载与否都视为参加比选人全部知晓有关比选过程和所有事宜。

# 四、参选文件的递交

（一）参选文件的密封与标记：

要求提供的资料（商务部分、报价书、服务部分原件各一份）均需加盖公章，其中商务文件每页均需加盖公章。所有资料密封并在密封袋上并加盖公章。

（二）参选文件的签署及份数：

参选文件一律采用A4纸打印、复印。除参选人对错处作必要修改外，参选文件中不许有加行、插字、涂抹或改写。若有修改须由参选文件签署人在修改处加盖印鉴。参选人提交的所有资格证明资料不得出现伪造痕迹，一经发现，取消比选资格。

（三）参选人提交参选文件的截止时间为2021年12月 8 日14 点30 时分（北京时间）；在此截止时间后，送达的参选文件将被拒收，电话、传真形式的参选概不接受。

（四）提交地点：重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司室（渝北区金童路童家院子轻轨基地科技楼 303 会议室）。

# 五、评审方法

评审小组根据比选邀请文件对参选文件进行资格审查，凡不符合的参选文件将按无效比选处理。

本项目采用综合评定法。比选人组织召开评审会，分别对报价书、服务部分、商务部分进行综合评审、打分，所有评委评分的算术平均值（保留至小数点后一位），即为参选人最终得分。评分标准如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **评分项目** | **评分子项** | **评分标准** |
| 分值构成（总分100分） | 1. 商务部分：25分
2. 服务部分：35分
3. 报价部分：40分
 |
| 商务部分（25分） | 2021年度偿付能力充足率（提供证明材料）（10分） | 按参选人（含总公司）2021年1-3季度核心偿付能力充足率进行打分：核心偿付能力充足率在250%（含）以上的得10分；200%（含）-250%得5分，150%（含）-200%得3分，150%以下得0分。 |
| 监管机构合规风险分类监管评定结果（提供证明材料）（10分） | 按参选人提供已获得的中国银保监会最新的偿付能力风险综合评级结果进行打分：A类10分，B类5分，C类及以下2分，没有评级0分 |
| 业绩（5分） | 近2年承担过补充医疗保险服务或承办城乡居民、城镇职工大病医疗保险业绩得2分，每增加一项加1分，最多5分。（比选文件中附加盖公章的合同或证明材料复印件，若无不得分。合同以签订日期为准。） |
| 服务部分（35分） | 保险消费投诉（10分） | 在中国银保监局会重庆银保监局公布的2020年第四季度保险消费投诉情况通报中（只需提供通报文件）：亿元保费投诉量：前10位的得0分；11-15位的得1分；16-20位的得3分；21位及之后或未在投诉情况通报表的得5分；万张保单投诉量：前10位的得0分；11-15位的得1分；16-20位的得3分；21位及之后或未在投诉情况通报表的得5分；（参选人提供中国银保监局会重庆监管局公布的2020年第四季度保险消费投诉情况通报文件，加盖参选人公章） |
| 服务模式（10分） | 参选人根据本项目服务内容及要求，所提出的合理有效的服务方案，并结合自身服务优势，自行提供与医疗健康服务相关的增值服务，内容包括但不仅限于以下几方面：投保病种范围、服务模式、服务团队、便捷措施等。优：8-10良：4-7差：0-3 |
| 服务能力（10分） | 参选人对理赔时效（医疗报销类案件、定额给付类案件）进行承诺，并能提供多种便捷服务措施。（请阐述理赔时效承诺及便捷服务包括哪些措施）优：8-10良：4-7差：0-3 |
| 发票（5分） | 健康保障委托管理服务能提供增值税专用发票或增值税普通发票得5分、收据得3分（提供收据结算每次结算都需提供报销人员报销明细表加盖公章）。 |
| 价格部分（40分） | 1、所有有效报价的参选人的报价中去掉一个最高值和一个最低值（不足六家则不去）后的算术平均值乘以95%作为基准价。2、所有有效报价的参选人的报价先得满分，在此基础上，报价与基准价相比，每增加1%扣1分，每减少1%扣0.5分，扣完为止。扣分后的分值即为报价最后得分。 |

# 六、其它相关说明

（一）超过比选截止时间提交的参选文件不予接收；

（二）所有提交的参选文件评选后将不予退回；

（三）无论比选结果如何，参选人参与本项目比选的所有费用均由参选人自行承担；

（四）应征资料中的所有内容均应由参选人原创，不得包含任何侵犯第三者知识产权的材料。如发生侵权行为，后果由参选方自行承担；

（五）本次比选活动将遵循公平、公正、公开的原则进行，比选人不对评审结果进行解释；

（六）评审结束后，评审结果将在比选人官方网站上（http://smaxit.net:7141/）进行公示，公示期为3个工作日；

（七）中选人收到中选通知后，按要求与比选人签订合同，中选人不按要求与比选人签订合同的，比选人有权取消中选人的中选资格。在履约过程中，中选人不能满足比选人针对项目需求所提出的合理要求时，比选人有权解除合同，维护自己的合法权益；

（八）本次比选活动的解释权归比选人。

# 七、**联系方式**

地址：重庆市北部新区金童路童家院子轻轨综合基地科技楼

邮编：401122

联系人： 周玉梅

联系电话： 023-63358927

**附件1**

**法定代表人授权书**

重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司：

 （参选单位名称）的法定代表人 （法定代表人姓名），法定代表人身份证号码： ，授权 （授权代表人姓名），授权代表人身份证号码： ，参加贵单位组织的“ （项目名称）”比选活动，全权处理比选活动中的一切事宜。

法定代表人（签字或盖章）：

授权代表人（签字）：

授权代表职务：

 参选单位（盖章）：

日期：2021年 12 月 日

**附件2**

**报价书**

致: 重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司

我公司对重庆市轨道交通设计研究院有限责任公司员工福利保险项目报价如下：

一、健康保障委托管理医疗金手续费 元；

二、保障型短期险报价为： 元/人/年。

备注：1、参选人保障型短期险（意外伤害保险）报价总额不得超过645元/人/年（包干），补充医疗保险委托管理服务费0元，超过报价视为无效报价；

1. （1）健康保障委托管理服务：是否提供增值税专用发票、增值税普通发票或收据：增值税专用发票是：□增值税专用发票：□；收据：□

###  （2）保障型短期险服务：是否提供增值税专用发票、增值税普通发票：增值税专用发票是：□增值税专用发票：□

3、报价均为含税价格。

参选单位（盖章）:

授权代表人（签字）:

报价日期：2021年 12 月 日

**附件3**

**公司基本信息表**

|  |  |
| --- | --- |
| 企业名称 |  |
| 注册地址 |  |
| 法定代表人 |  | 成立时间 |  |
| 企业资质 |  |  |  |
| 联系人 |  | 联系电话 |  |
| E－mail |  |
| 人员数量 |  | 注册资本 |  |
| 备注 |  |

参选人承诺：公司基本信息全部真实有效，若比选人查验发现信息不实，将放弃中选资格。

参选单位（盖章）:

授权代表人（签字）:

报价日期：2021年 11 月 日