

2026 年度洪江市精神障碍患者监护人责任保险竞争性磋商公告

湖南宸誉工程项目管理有限公司（采购代理机构）受洪江市卫生健康局（采购人）的委托，对 2026 年度洪江市精神障碍患者监护人责任保险（项目名称）进行竞争性磋商采购，现采用发布公告的方式，邀请符合资格条件的供应商参与竞争性磋商采购活动。

一、项目基本情况

- 1、采购项目名称：2026 年度洪江市精神障碍患者监护人责任保险
- 2、采购项目编码：CGXM2026431281000083
- 3、政府采购计划编号：（2026）431281000052-1
- 4、委托代理编号：HNCY-2026002
- 5、采购项目预算：360000.00 元
- 6、本项目对应的中小企业划分标准所属行业：其他未列明行业
- 7、评标方法：☒ 综合评分法 ☐ 最低评标价法
- 8、合同定价方式：☒ 固定总价 ☐ 固定单价 ☐ 成本补偿 ☐ 绩效激励
- 9、合同履行期限：详见磋商文件采购需求
- 10、本项目分阶段要求供应商提供以下保证：
☐ 投标保证金：采购项目预算的 / %；
☐ 履约保证金：中标金额的 / %；
☐ 预付款保证金：预付款的 / %；
☐ 质量保证金：合同金额的 / %。

二、采购人的采购需求

包号	包名称	标的名称	简要服务要求	数量	标的预算 (元)	最高限价 (元)	节能 产品	进口 产品
1	2026 年度洪江市精神障碍患者监护人责任保险	2026 年度洪江市精神障碍患者监护人责任保险	详见磋商文件	1 年	360000.00	360000.00	/	/

说明：

1. 节能产品实行强制采购的，需提供国家认证机构出具的、处于有效期内的节能产品证书。
2. 同意购买进口产品的，不限制满足采购需求的国内产品参与磋商。

三、采购项目需落实的政府采购政策：

- ☐强制采购：政府采购实行强制采购的节能产品。
- ☐优先采购：政府采购鼓励采购节能环保产品。
- ☒价格评审优惠：政府采购促进中小企业发展、政府采购支持监狱企业发展、政府采购促进残疾人就业。

四、供应商的资格要求

1、投标人必须是在中华人民共和国境内注册登记的法人、其他组织或者自然人，且应当符合《政府采购法》第二十二条第一款的规定。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：

☐专门面向：☐中小企业 ☐小微企业 ☐监狱企业 ☐福利性单位。

☐强制分包：大型企业应将采购份额的____/____%分包给中小企业。

3、本项目的特定资格要求：具有《保险许可证》的财产保险公司。

注：（根据《中华人民共和国政府采购法实施条例》释义，银行、保险、石油石化、电力、通信等有关行业特殊情况的，取得营业执照的分支机构可以以分支机构名义参与投标，采购文件中涉及的“法定代表人（单位负责人）”在前述特殊行业中即对应为“分支机构负责人”。

4、单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的政府采购活动。

5、为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加此项目的其他采购活动。

6、列入失信被执行人、重大税收违法失信主体名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的，拒绝其参与政府采购活动。

7、联合体响应。本次采购不接受联合体响应。

五、获取招标文件的时间、期限、地点及方式

1、获取磋商文件的时间：2026年9月18日至2026年9月23日，每天上午9:00至12:00，下午14:00至17:00（北京时间，法定节假日除外）

2、获取磋商文件的地点：湖南宸誉工程项目管理有限公司（湖南省怀化市鹤城区城南街道湖天南路富域城写字楼16楼1611室）

3、获取磋商文件方式：现场获取，须由法定代表人（单位负责人）或授权委托人携带以下证明材料（一式两份并加盖供应商单位原始公章，否则不予受理）：

①法定代表人身份证明原件、本人二代身份证或者授权委托书原件并附法定代表人身份证明原件、本人二代身份证；

② 营业执照复印件；

③ 湖南省政府采购供应商资格承诺函。格式见附件一；

- ④ 供应商资格声明(格式)原件。格式见附件二；
- ⑤ 符合特定资格条件证明材料复印件或者情况说明；

六、响应文件提交

提交首次响应文件的截止时间：2026 年 9 月 30 日 10 时 30 分（北京时间）

提交首次响应文件的地点：洪江市安江镇怀化国家农业科技园二楼开标室

首次响应文件开启时间：2026 年 9 月 30 日 10 时 30 分（北京时间）

首次响应文件开启地点：洪江市安江镇怀化国家农业科技园二楼开标室

七、公告期限

本邀请公告在中国湖南政府采购网（www.ccgp-hunan.gov.cn）发布。公告期限从本邀请公告发布之日起 5 个工作日。

八、询问及质疑

- 1、供应商对政府采购活动事项如有疑问的，可以向采购人、采购代理机构提出询问。采购人、采购代理机构将在 3 个工作日内作出答复。
- 2、供应商认为邀请通知使自己的合法权益受到损害的，可以在收到本邀请函之日起 7 个工作日内，按《湖南省财政厅关于印发〈政府采购质疑答复和投诉处理操作规程〉的通知》（湘财购〔2024〕67 号）规定，以书面形式向采购人、采购代理机构提出质疑。

九、磋商说明

- 1、磋商邀请选项：☒表示选择，☐表示未选择。
- 2、供应商参与政府采购活动，无需向采购人、代理机构、交易平台缴纳任何费用。

十、采购人、采购代理机构的名称、地址和联系方法

1. 采购人信息

名称：洪江市卫生健康局

地址：洪江市

联系人：唐先生

联系方式：19918509228

2. 采购代理机构信息

名称：湖南宸誉工程项目管理有限公司

地 址：湖南省怀化市鹤城区城南街道湖天南路富域城写字楼 16 楼 1611 室

联系人：刘女士

电话：18874585580

附件一

湖南省政府采购供应商资格承诺函(格式)

本公司独立承担民事责任、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金,在前三年的经营活动中无重大违法记录,未列入严重失信行为名单,符合政府采购供应商的基本资格要求。

按照《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46号),本公司企业规模为:大型☐中型☐小型☐微型☐.

公司(单位)名称(盖章):

年 月 日

机构代码: _____ 注册登记机构: _____ 日期: _____ 有效期: _____ 注册资本: _____ 地 址: _____ 经济行业: _____ 经济性质: _____

法定代表人(负责人)姓名(签字): _____

身份证号: _____

手机号: _____

授权代表人姓名(签字): _____

身份证号: _____

手机号: _____

附件二

供应商资格声明(格式)

致_____ (采购人、采购代理机构):

按照《中华人民共和国政府采购法》及实施条例和_____ (项目名称)邀请公告的规定,我单位郑重声明如下:

一、我单位是按照中华人民共和国法律规定登记注册的,注册地点为_____, 全称为_____, 统一社会信用代码为_____, 法定代表人(单位负责人)为_____, 具有独立承担民事责任的能力。

二、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

三、我单位依法进行纳税和社会保险申报并实际履行了义务。

四、我单位具有履行本项目采购合同所必需的设备和专业技术能力,并具有履行合同的良好记录。

五、我单位在参加采购项目政府采购活动前三年内,在经营活动中,未因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚。其中较大数额罚款是指:达到处罚地行政处罚听证范围中“较大数额罚款”标准的;法律、法规、规章、国务院有关行政主管部门对“较大数额罚款”标准另有规定的,从其规定。

供应商在参加政府采购活动前3年内因违法经营被禁止在一定期限内参加政府采购活动,期限届满的,可以参加政府采购活动。

六、我单位具备法律、行政法规规定的其他条件。

七、与我单位存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他单位信息如下(如无,填写“无”):

1、与我单位的法定代表人(单位负责人)为同一人的其他单位如下: _____

2、我单位直接控股的其他单位如下: _____

3、与我单位存在管理关系的其他单位如下: _____

八、我单位不属于为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商。

九、我单位无以下不良信用记录情形:

1、在“信用中国”网站被列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单;

2、在“中国政府采购网”网站被列入政府采购严重违法失信行为记录名单;

3、不符合《政府采购法》第二十二条规定的条件。

我单位保证上述声明的事项都是真实的,如有虚假,我单位愿意承担相应的法律责任,并承担因此所造成的一切损失。

注:第二条“良好的商业信誉”是指供应商经营状况良好,无本承诺函第九条情形。

供应商名称(盖单位公章):

法定代表人(单位负责人)或委托代理人: _____ (签字或印章)

日期: _____ 年 ____ 月 ____ 日

<http://www.ccgp-hunan.gov.cn/luban/front/detail?parentId=622707&articleId=dmUuWT24BSDl+9o1v9HX8g==>

公告网址