

上海三毛企业（集团）股份有限公司

员工补充医疗保险邀标书

一、邀标内容基本情况

（一）招标人：上海三毛企业（集团）股份有限公司

（二）邀标内容：员工补充医疗保险计划

（三）邀标具体项目：

1. 参保人数：23 人，平均年龄 48 岁，男女比例 14:9。

2. 门诊医疗保险

保障范围：社会基本医疗保险报销后，个人自负的合理门诊医疗费用（包括普通门诊、急诊）。

保障额度：请推荐年度总保额及每次门诊赔付限额。

赔付比例：请明确不同等级医院（如社区医院、二级、三级医院）的赔付比例（例如：90%、100%等）。

免赔额：请说明是否有年度免赔额或次免赔额。

扩展责任（可选）：是否包含门诊手术、意外门急诊等。

3. 住院医疗保险

保障范围：社会合理住院费用。

保障额度：请推荐年度总保额。

赔付比例：请明确赔付比例。

免赔额：请说明是否有年度免赔额。

4. 意外伤害保险

保障范围：因意外导致的身故或伤残保障。

保障额度：请推荐意外身故/伤残的保额（如：20 万/人、50 万/人）。

5. 合约期：2025 年 11 月 1 日-2026 年 10 月 30 日

6. 服务承诺：承保流程简洁高效，出具保单及时。

7. 理赔服务：理赔方式、理赔时效、理赔渠道请说明。

（四）保密事项：投标方应将招标方送出的有关项目资料作为机密文件处理。对于任何违反规定的投标方，其标书将不予考虑。

二、投标人资格要求

（一）在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织。

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

（三）具有丰富的团体商业保险计划经营的经验

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

（五）递交响应文件当日，未在“信用中国”网站中被列入失信被执行人名单、未在“国家企业信用信息公示系统（<http://www.gsxt.gov.cn>）”中被列入严重违法失信企业名单。

（六）单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目招标。

（七）不接受以联合体参加本项目招标。

（八）本项目不允许分包、转包。

三、本项目的特定资格要求

（一）投标单位具有团体商业保险销售资质。

（二）所有证照均应在有效期内，证照如需年检的、应为经年检有效的证照。

四、投标人报价时间、地点

（一）响应文件递交截止时间：2025 年 10 月 23 日（周四）上午 10 点整前

（二）响应文件递交地点：

投寄地址：上海市黄浦区斜土路 791 号 C 栋 502 室

联系方式：陈先生、罗女士，021-63028180-512

五、投标人须知

（一）价格要求：本次报价为人民币报价。

（二）企业简介、营业执照及相关资质证书复印件。

（三）响应文件一式壹份，加盖公章、骑缝章，标书密封。

（四）响应文件必须按招标文件规定的时间及地点送达，逾期送达的响应文件无效，将拒收其响应文件。

（五）响应文件的报价为一次性报价，且投标人只能提供一个报价，价格一经报出，即不再变动。