询 价 文 件

项目名称：长风化学安全生产责任保险项**目**

询价文件编号：CFHX-ZHGLB-2024-002

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 询价人 | ： | 重庆长风化学工业有限公司 |

 2024年7月

目录

**第一部分 保险询价说明 3**

一．询价条件 3

二．长风化学保险范围 3

三. 报价人资格审查 3

四．询价文件的获取 4

五．报价文件的编制及包装要求 4

六 .有下列重大偏差情形的报价文件作为弃权处理 4

七．报价文件的递交 5

八．联系方式 5

九．询价人银行帐户信息 5

十．询价文件的澄清 5

十一．询价报价文件 6

十二．询价评审 7

十三．合同签订 8

第二部分 报价文件格式 9

## **第一部分 保险询价说明**

项目名称：长风化学安全生产责任保险

## 一．询价条件

询价人为重庆长风化学工业有限公司，公司隶属重庆化医控股（集团）公司，始建于1966年三线建设军工配套企业，以天然气和石油芳烃为主要原料生产有机精细化学品和合成聚合物，是中国特种碳酰氯（光气）衍生物的重要生产基地。是重庆市高新技术企业，拥有重庆市企业技术中心、重庆市光气衍生物企业工程技术研究中心。现对该公司职工的安全生产责任保险进行公开询价，特邀请有兴趣的潜在报价人参与报价。

## 二．长风化学保险范围

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 |  | 人数 | 备注 |
| 1 | 长风化学 | 446 | 人员具备流动性，含生产部门、生产辅助部门、职能部门 |
| 合计 | 446 |  |

安全生产责任保险赔偿限额：

1. 雇员累计赔偿限额不低于200万元，每次事故赔偿限额不低于300万元；
2. 第三者人身伤亡累计赔偿限额不低于100万元，每次事故赔偿限额不低于50万；
3. 第三者财产损失累计赔偿限额不低于100万元，每次事故赔偿限额不低于50万元；
4. 法律费用赔偿、救援费用赔偿、鉴定费用赔偿、医疗救护费用等可自行确定。
5. 可根据情况附加。

## 三. 报价人资格审查

本次询价实行资格先审，报价人应满足下列资格条件和业绩要求。

（1）报价人必须是具备独立法人资格或分支公司负责人，有独立承担民事责任能力，遵守国家法律、行政法规规定的保险公司或分支公司或共保体；

（2）报价人必须具备从事承担保险业务的相关资质证明，具有有效营业执照和保险许可证；共保体需提供保险公司和保险经纪公司有效营业执照、保险许可证、保险中介许可证和及证明其共保体的文件；如若使用总公司资质需提供授权委托书；

（3）分支公司须提供总公司对此次报价的授权委托书；

（4）报价人须提供至少一个同类项目承保业绩及证明文件；

（5）报价人应具有良好的信誉和售后服务能力及措施，熟悉国家现行保险条例及有关保险行业特殊规定。

## 四．询价文件的获取

公开询价。询价文件将在“长风化学公司官网”——“信息公开”栏目公示。

## 五．报价文件的编制及包装要求

1、报价人应认真阅读询价文件，理解询价文件中所有的事项、格式、条款和规范等的要求。在完全理解询价文件的基础上，按询价文件格式要求编制报价文件。如果没有按照询价文件要求提交全部资料或者报价文件，或没有对询价文件做出实质性响应，该报价有可能被拒绝，其风险应由报价人自行承担。

2、如果报价人没有按照询价文件要求提交全部资料或者报价文件没有对询价文件做出实质性响应，在开标之后询价人没有再向报价人澄清的义务，同时报价人也没有再解释的权力。

3、报价文件应按询价文件的规定，**必须加盖单位公章，并装订成册**。

4、报价文件份数：正本一份。

5、报价文件须按照询价文件中所提供的格式进行报价。

6、包装要求：包装的封口必须妥善密封，并加盖单位公章。报价文件的每个包装均应注明‚在规定“**开标日期前不准启封**”字样并写明报价人名称、地址、报价人负责人或报价人负责人授权代表的名字及联系方式。

## 六 .有下列重大偏差情形的报价文件作为弃权处理

1. 报价单位未满足资格审查条件的；
2. 报价文件没有按规定加盖单位公章或签字（章）的；
3. 报价文件内容与询价文件要求有实质性不相符或隐瞒的；
4. 报价有效期或报价报价有效期不满足询价文件要求的；
5. 未提供报价人承诺函；
6. 不符合询价文件规定合格的报价人要求；
7. 附有询价人不能接受的条件；
8. 报价人递交两份或多份内容不同的报价文件，或在一份报价文件中对同一询价项目报有两个或多个报价，且未声明哪一个为最终报价的。按询价文件规定提交备选报价方案的除外；
9. 报价人名称或组织与资格预审时不一致且未提供有效证明的。

## 七．报价文件的递交

1.报价书递交的截止时间：**2024年7月25日13时00分（北京时间）**，地点为重庆市长寿区晏家工业园区化北2路5号**重庆长风化学工业有限公司**综合管理部。

2．逾期送达的报价书，项目询价人将不予受理。

## 八．联系方式

招 标 人：重庆长风化学工业有限公司

地 址：长寿区晏家工业园区化北2路7号

联 系 人：鲜亚

邮 箱：1484571309@qq.com

电 话：023-87657029 18599233769

## 九．询价人银行帐户信息

单位：重庆长风化学工业有限公司

开户行：农行重庆长寿支行营业部

账号：31-130101040006727

纳税人登记号：91500115202899544D

## 十．询价文件的澄清

参与本项目的报价单位若对本询价文件有疑问需要进行澄清，或认为有必要进行交流，请在2024年7月 24日前电话联系询价人进行沟通。

## 十一．询价报价文件

（一）报价文件的组成

第一部分 资格审查部分

（1）报价人必须是具备独立法人资格或分支公司负责人，有独立承担民事责任能力，遵守国家法律、行政法规规定的保险公司或分支公司或共保体；

（2）报价人必须具备从事承担保险业务的相关资质证明，具有有效营业执照和保险许可证；共保体需提供保险公司和保险经纪公司有效营业执照、保险许可证、保险中介许可证和及证明其共保体的文件；如若使用总公司资质需提供授权委托书；

（3）分支公司须提供总公司对此次报价的授权委托书；

（4）报价人须提供至少一个同类项目承保业绩及证明文件；

（5）报价人应具有良好的信誉和售后服务能力及措施，熟悉国家现行保险条例及有关保险行业特殊规定。

第二部分 商务部分

（1）法定代表人/负责人授权委托书

（2）报价人承诺函

（3）报价人保险服务承诺

（4）保险方案

1. 报价部分

（1）报价函

（2）报价一览表

（二）询价报价说明

1.询价报价（报价货币为人民币）

2.报价人应按照附件的格式进行报价，根据拟保险项目进行报价，报价应已包括该保险范围的所有费用。

3.特别提醒：

报价文件询价总价应完全包含询价文件等要求的保险范围。若因参与本项目询价单位在询价报价时有漏报、漏项的情况发生，询价人均视为参与本项目询价单位已充分理解询价文件要求，漏报、漏项部分已包含在其询价报价之中。

## 十二．询价评审

（一）询价评审方法：综合评审法，以评分高者取得保险资格。

|  |
| --- |
| **长风化学安全生产责任保险项目评分表** |
| 序号 | 项目 | 评审 | 评审标准 | 分值 |
| 1 | 商务部分 | 保险方案 | 根据报价人所提供的服务内容等方案进行评审：保险内容等方案符合实际，具体详细，可行性、科学性高，对项目的工作思路、方法非常清晰。 | 20分 | 40分 |
| 2 | 伤残赔付比例，综合评判 | 10分 |
|  | 1. 雇员累计赔偿限额不低于200万元，每次事故赔偿限额不低于300万元；2.第三者人身伤亡累计赔偿限额不低于100万元，每次事故赔偿限额不低于50万；3.第三者财产损失累计赔偿限额不低于100万元，每次事故赔偿限额不低于50万元；4.法律费用赔偿、救援费用赔偿、鉴定费用赔偿等。5.其他附加情况。（1分）

基准分值为2分（1--4小项），赔偿限额每增加50万元得1分，满分4分。 | 5分 |
| 3 | 报价人保险服务承诺 | 具备完善的保险服务领导小组，提供有效的理赔服务承诺，符合实际，具体详细，可行性、科学性高。 | 5分 |
| 4 | 报价部分 | 报价 | 报价得分＝（评标基准价/报价）×价格分值【注：满足询价文件要求且报价价格最低的报价为评标基准价。】 | 60分 |
| 合计 | 100分 |

（二）评审

（1）参与本项目询价单位名称：与营业执照一致；

（2）有法定代表人身份证明及法定代表人授权委托书；

（3）报价文件签字盖章：有法定代表人或其委托代理人签字、加盖单位公章；

（4）报价文件组成：报价文件装订完好，内容齐全；

（5）报价的唯一性：只能有一个报价，除非询价文件另行规定，否则不得提交选择性报价；

（6）资格评审标准；符合询价文件“报价人资格和业绩要求”

## 十三．合同签订

1.中选单位在接到中选通知后，应在5个工作日内与询价人签订合同。

2.询价人有权按照分项选择报价人签订合同，报价人需无条件同意。

**第二部分 报价文件格式**

**重庆长风化学工业有限公司**

**安全生产责任保险项目**

**报价文件**

**询价文件编号：**

**报价人：**

**年 月 日**

1. **资格审查部分**

一、（1）报价人必须是具备独立法人资格或分支公司负责人，有独立承担民事责任能力，遵守国家法律、行政法规规定的保险公司或分支公司或共保体；

（2）报价人必须具备从事承担保险业务的相关资质证明，具有有效营业执照和保险许可证；共保体需提供保险公司和保险经纪公司有效营业执照、保险许可证、保险中介许可证和及证明其共保体的文件；如若使用总公司资质需提供授权委托书；

（加盖报价人公章）

1. 分支公司须提供总公司对此次报价的授权委托书；

三、提供至少一个同类项目承保业绩及证明文件

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 客户名称 | 投保时间 | 险种 | 保险金额（万元） | 保险费（万元） |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

附证明文件，加盖报价人公章

四、具有良好的信誉和售后服务能力及措施，熟悉国家现行保险条例及有关保险行业特殊规定。

（加盖报价人公章）

五、报价人认为的其它资格证明文件

**第二部分 商务部分**

一、法定代表人/负责人授权委托书

重庆长风化学工业有限公司：

本人 （姓名）系 （报价人名称）的法定代表人/报价人负责人，现委托 （姓名）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、 修改 （项目名称） 合同的报价文件、签订合同和处理有关事宜， 其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

附：法定代表人/报价人负责人身份证明。

报价人： （盖单位章）

法定代表人/负责人： （签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人： （签字）

身份证号码：

 年 月 日

|  |
| --- |
| **授权代理人身份证正面复印件** |

|  |
| --- |
| **授权代理人身份证反面复印件** |

附：法定代表人/报价人负责人身份证明书

二、报价人承诺函

重庆长风化学工业有限公司：

经全面理解贵公司保险询价要求后，我公司郑重作出如下承诺：

1. 我方报价文件的每一部分均是真实的，如若有假，愿意接受弃权处理。
2. 如果我方的报价文件被接受，我方将履行询价文件中规定的每一项要求。

三、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

四、我方同意遵守贵公司有关询价的各项规定，未经贵公司同意不得对外公布相关资料。

五、除非另外达成协议并生效，你方询价要求和我方的报价文件将构成约束双方的合同条件。

1. 我方理解，最低优惠报价不是中标的唯一条件。你方没有义务向落标单位作任何解释。

报价人（公章）：

报价负责人或授权代表（签字或盖章）：

三、报价人保险服务承诺

1. 保险服务领导小组及服务小组

二、理赔服务承诺（包括并不限于以下方面）

三、增值服务

四、其他优惠措施

五、投诉制度（请写明投诉处理人，投诉电话，对人对事处理办法）

报价人（公章）：

报价人负责人或授权代表

（签字或盖章）：

 年 月 日

四、保险方案

1. 投保险种：安全生产责任险
2. 投保人名称及地址：

名称：重庆长风化学工业有限公司

地址：重庆长寿经开区

1. 被保险人名称及地址：同上
2. 保险项目：详见保险范围
3. 保险期限：2024年8月1日 0:00:00至2025年7月31日 23:59:59
4. 安全生产责任险保险费（生产及辅助单位）： 元/人/年，根据具体提供人员清单为准计算总保险费
5. 安全生产责任险保险费（职能单位）： 元/人/年，根据具体提供人员清单为准计算总保险费

9、伤残赔偿比例表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项 目 | 伤残程度 | 保险合同约定每人伤残责任限额的百分比（从业人员） | 保险合同约定每人伤残责任限额的百分比（第三者） |
| （一） | 永久丧失全部工作能力或一级伤残 |  |  |
| （二） | 二级伤残 |  |  |
| （三） | 三级伤残 |  |  |
| （四） | 四级伤残 |  |  |
| （五） | 五级伤残 |  |  |
| （六） | 六级伤残 |  |  |
| （七） | 七级伤残 |  |  |
| （八） | 八级伤残 |  |  |
| （九） | 九级伤残 |  |  |
| （十） | 十级伤残 |  |  |

10、短期费率表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 保险期间 | 一个月 | 二个月 | 三个月 | 四个月 | 五个月 | 六个月 | 七个月 | 八个月 | 九个月 | 十个月 | 十一个月 | 十二个月 |
| 年保险费的百分比 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1.不足一个月的部分按一个月计收。

2.明确保险有效期内雇员的替换、增加、减少时保费的计算方式，编制保险有效期间内雇员的替换、增加、减少时变更实施步骤。

 保险公司

 法人代表或授权代表：

 年 月 日

注：保险方案格式可根据情况自行增加

**第三部分 报价部分**

一、报价函

致：重庆长风化学工业有限公司

 我方根据已收到 （项目名称、询价编号） 的询价文件及有关资料，并已充分理解了该询价文件的全部内容，决定参与询价，经我方研究决定，我方愿意以《报价一览表》中的报价参与询价，承担相应的保险及相关服务。为此，我方就以下内容分别做出承诺：

1. 按询价文件前附表的要求，提供的全部报价文件纸质版1份；
2. 我方已详细审查全部询价文件，包括修改文件（如有的话）以及全部参考资料和有关附件，我们完全理解上述文件的内容并同意放弃对上述文件的内容有不明及误解的追究权利；
3. 我方承诺我们的报价文件中有关资格资信的证明文件及相关陈述全部是真实的准确的，若有违背，我方将承担由此造成的一切后果；
4. 如果我方获得合同授予，我方保证我们提供的保险及相关服务满足询价文件的要求；
5. 如果我们获得合同授予，保证忠实地执行买卖双方所签的保险合同，承担合同规定的责任和义务；
6. 我方的报价文件有效期为：自询价之日起60个日历日；

参与询价的单位： （盖章）

法定代表人或其授权委托人： （签字或盖章）

日期：

地址：

电话：

二、报价一览表

 单位：元

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 险种 | 保险金额或赔偿限额 | 保险费（元/人/年） | 备注 |
| 1 | 安全生产责任险（生产及辅助单位） |  |  |  |
| 2 | 安全生产责任险（职能单位） |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

参与询价的单位：（盖章）

法定代表人或其授权代表：（签字或盖章）

|  |
| --- |
| **开标日期前不准启封**报价人名称：报价人地址：报价人负责人或报价人负责人授权代表的名字及联系方式：**密 封** |