

永州市政府采购文件

采购项目名称：新田县残联2026年残疾人意外保险项目
采购人：新田县残疾人联合会
采购方式：竞争性谈判
采购代理机构：湖南荣畅项目管理有限公司
委托代理编号：HNRCCG-XT-202603-02
代理费收取方式：采购人支付代理费（按成交金额百分比收取）
代理费支付标准：项目成交金额的1.2%
专家评审费收取方式：专家评审费由采购人支付
采购计划编号：新田财采计[2026]025号
采购项目预算：662,750元
是否进行资格预审：否
需求编制时间：2026年04月28日

采购人签章：
新田县残疾人联合会

需求编制人签章：
欧建斌

编制依据

《中华人民共和国政府采购法》（中华人民共和国国家主席令第14号修改）
《中华人民共和国政府采购法实施条例》（中华人民共和国国务院令第658号）
《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令第74号）
《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第87号）
《政府采购框架协议采购方式管理暂行办法》（财政部令第110号）
财政部关于印发《政府采购需求管理办法》的通知（财库〔2021〕22号）
财政部关于印发《政府采购进口产品管理办法》的通知（财库〔2007〕119号）
财政部、工业和信息化部关于印发《政府采购促进中小企业发展管理办法》的通知（财库〔2020〕46号）
关于进一步加大政府采购支持中小企业力度的通知（财库〔2022〕19号）
湖南省财政厅湖南省司法厅关于政府采购支持监狱企业发展的有关通知
财政部关于《推进和完善服务项目政府采购有关问题》的通知（财库〔2014〕37号）
国务院办公厅关于政府向社会力量购买服务的指导意见（国办发〔2013〕96号）
湖南省财政厅关于印发《湖南省政府采购非招标采购方式管理办法实施细则》的通知（湘财购〔2014〕15号）
其他政府采购法律法规及政策

编制基本要求

采购人在招标公告、采购需求和评审标准中不得按以下不合理的条件对供应商实行差别待遇或者歧视待遇：

- （一）就同一采购项目向供应商提供有差别的项目信息；
- （二）设定的资格、技术、商务条件与采购项目的具体特点和实际需要不相适应或者与合同履行无关；
- （三）采购需求中的技术、服务等要求指向特定供应商、特定产品；
- （四）以特定行政区域或者特定行业的业绩、奖项作为加分条件或者中标、成交条件；
- （五）对供应商采取不同的资格审查或者评审标准；
- （六）限定或者指定特定的专利、商标、品牌或者供应商；
- （七）非法限定供应商的所有制形式、组织形式或者所在地；
- （八）以其他不合理条件限制或者排斥潜在供应商。

采购人应对采购标的的市场技术或服务水平、供应、价格等情况进行市场调查，根据调查情况科学、合理确定采购需求和价格测算。

采购需求应符合国家相关法律法规和政府采购政策的规定。

采购人根据价格测算情况，可以在采购预算额度内设定最高限价，但不得设定最低限价。

采购人根据编制依据和基本要求提出采购需求，采购需求中应落实节约能源、保护环境、扶持不发达地区和少数民族地区、促进中小企业发展等政府采购政策。

采购人应就采购公告、采购需求和评分标准自行组织征询专家意见（本系统、本单位人员不得作为专家参与征询意见）。

采购需求的内容应当完整、明确，主要包括：

（一）采购需求明细包括：货物或服务名称、技术规格和技术参数、产地类型（国产或进口）、是否接受进口产品、是否为采购节能环保产品、是否为核心产品（必要时需设置同品牌淘汰策略）、技术标准或服务标准、数量、单价（元）、小计（元）、总合计（元）等。

- （二）采购标的执行的国家相关标准、行业标准、地方标准或者其他标准、规范；
- （三）采购标的所要实现的功能或目标，以及需落实的政府采购政策；
- （四）采购标的需满足的质量、安全、节能环保、技术规格、服务标准等性能要求；
- （五）采购标的的物理特性，如尺寸、颜色、标志等要求；
- （六）采购标的的数量、采购项目交付或执行的时间和地点，以及售后服务要求；
- （七）采购标的的验收标准；
- （八）采购标的的其他技术、服务等要求。

第一章 项目分包

项目简述（本项目不专门面向中小企业采购）：

本项目的供应商来源为公告邀请

编号	包名	采购金额（元）	评审方法
1	第一包	322,400	最低评标价法
2	第二包	193,600	最低评标价法
3	第三包	107,700	最低评标价法

谈判文件获取方式、时间：

获取时间：详见采购公告

获取方式： 下载投标工具,安装后联网获取

项目对应的采购意向

意向项目名	涉及的预算金额（元）	采购内容概况	预期采购时间
新田县残联2026年残疾人意外保险项目	662,750	2026年残疾人意外保险	2026-04
新田县残联2026年困难残疾人家庭无障碍改造采购项目	750,000	2026年困难残疾人家庭无障碍改造	2026-04

第二章 项目采购需求

包名：第一包 采购金额：322,400元

包概述：新田县残联2026年残疾人意外保险项目(包一)				
评标方法：最低评标价法	采购文件费：0元	资格合格最少供应商数：3个	是否接受联合体：否	是否完全面向中小企业：否
是否接受进口产品：否	资格预审后的合格供应商进入下一阶段投标/响应的数量限定：不进行资格预审	期望成交供应商数：1个	投标有效期：90个自然日	合同履约保证金：无
合同内容是否可变：是	需求是否可变：否	供应商二次报价的时长限制：15分钟		
本包所属行业：其他未列明行业			本包类型：服务类	
是否设置了核心产品：否	核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：无			
特殊情况下确定成交/中标/入围供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交/入围候选供应商存在报价相同的，约定由评委组长采取随机抽取方式来确定最终中标/成交/入围供应商。				
根据《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十一条规定：谈判小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。本次评标将有供应商谈判环节，请各供应商一直在开标室中保持在线状态，进入供应商谈判环节后谈判小组将分别与各供应商进行谈判对话；因供应商原因导致未能进行谈判的，由供应商自行承担。责任。				
本包基本资格要求	本包基本资格证明材料上传要求			
<p>1. 具有独立承担民事责任的能力。</p> <p>2. 参加政府采购前三年内，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业能力。</p> <p>3. 供应商不得为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间内）。</p> <p>4. 法律、行政法规规定的其他条件。</p> <p>5. 参加开标的是法定代表人（单位负责人）本人，需上传法定代表人（单位负责人）身份证复印件，若不是法定代表人（单位负责人）本人，需提供授权委托书。</p>	<p>1. 提供三证合一或五证合一的营业执照扫描件（加盖供应商公章）和法定代表人（单位负责人）身份证复印件（加盖供应商公章）的扫描件，若投标人是自然人的，提供身份证扫描件。具体见下述： （1）投标人为企业的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件； （2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件； （3）投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件； （4）投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。</p> <p>2. 投标人提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（下载投标工具后获取），须加盖供应商公章（可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传）。</p> <p>3. 供应商无需上传证明材料，由评委在www.creditchina.gov.cn和www.ccgp.gov.cn现场联网查验。</p> <p>4. 提供承诺函，承诺：投标供应商与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系；投标供应商与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；投标供应商未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。下载模板填写上传（模板下载投标工具安装后可见），须加盖供应商公章。</p> <p>5. 下载投标工具后获取，须加盖供应商公章，可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。</p>			
本包特定资格要求	本包特定资格证明材料上传要求			
供应商应具有有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》。备注：根据《〈政府采购法实施条例〉释义》，银行、保险、石油石化	提供有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》复印件并加盖供应商公章。			

、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”。
--

以上所有要求提供的资格证明材料，供应商均需在电子投标工具的指定位置上传，不按指定位置上传的，将被视为无效投标。

本包服务类需求

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目
		元/人/年	50	6,448	322,400	C05010800-残疾人服务
		子服务编号	子服务名	子服务内容		
1	新田县残联2026年残疾人意外保险项目(包一)	1.1	新田县残联2026年残疾人意外保险项目(包一)	新田县(金陵镇、骥村镇、枫头镇、新圩镇、金盆镇、陶岭镇、大坪塘镇、门楼下乡)残疾人意外伤害保险业务		

本包其他评审要求

序号	需求名	需求类型	需求描述
1	合同	商务	<p style="text-align: center;">新田县残疾人意外伤害保险项目协议</p> <p>甲方：新田县残疾人联合会</p> <p>负责人：</p> <p>地址：湖南省永州市新田县龙泉路36-1号</p> <p>邮编：425700</p> <p>乙方：</p> <p>负责人：</p>

地 址：

邮 编：

为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康,让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定,根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》(残联函【2007】247号)有关文件精神。现就全县残疾人意外伤害保险业务,经甲、乙双方平等协商,达成如下合作协议:

一、项目及标准

甲方核定2026年新田县(金陵镇、骥村镇、柘头镇、新圩镇、金盆镇、陶岭镇、大坪塘镇、门楼下乡)参加残疾人意外伤害保险的实际参保人员为6448人。

(一)保费标准:参保人员按 元/人/年,保费合计为元。保险费在协议签订后5个工作日内一次性支付完成。

(二)保险期限:保险期限为一年,即2026年 月 日零时起至2027年 月 日24时止。服务期限:两年。

(三)保险责任方案具体见下表:

保险责任	保险金额	保费
因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人
因疾病身故金	3000元	
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元	
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天	
重大疾病保险	3000元	

二、理赔流程

(一)发生保险事故后，须由本人或受益人在出险24小时内拨打乙方全国服务专线电话报案。

(二)保险赔付。乙方收齐必备资料后，10个工作日内将理赔款拨付到被保险人(或法定继承人)个人账户。

三、甲方的权利和义务

(一)提供参保人个人资料、电子清单。个人资料包括：参保人姓名、性别、出生日期、身份证号码、家庭住址等。

(二)参保人个人资料有误或变更时，由甲方及时通知乙方进行变更，变更后的参保人资料，甲乙双方各备存一份。

(三)做好残疾人意外伤害保险管理相关宣传工作，向参保人宣传保障范围、待遇标准、申报流程、业务政策,提供政策咨询服务。

(四)本协议期间和协议终止后，甲方均不得非法将在协议期间由乙方提供的资料和信息向第三方泄露或转让,否则，乙方有权对因此造成的损害要求甲方赔偿。

四、乙方的权利和义务

(一)对于甲方提供的技术资料及乙方收集和经办过程中产生的资料，乙方有保密义务，不得向第三方转让，否则，甲方有权对因此造成的损失追究责任，并提出赔偿。

(二)除甲方书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的协议项下的义务。

(三)接受甲方的指导和监督，配合做好保险政策和办理流程的宣传，加强内部管理，提高服务水平和业务水平。

(四)各承保公司接到报案后，要及时进入赔付程序,赔付明确后，按照规定的时间和规定的程序履行合同约定，不得无故拖延。对接到12345投诉电话、纪委交办函及向残联投诉违约情况属实6次以上，甲方将取消乙方下一年度承接资格。

五、其他

(一)协议期满后，甲乙双方应根据协议履行期间业务执行情况，商定是否续签协议，在同等条件下乙方有优先续签权。

(二)其他未尽内容，以保单载明及附贴保险条款为准，按照国

		<p>家相关法律法规执行。</p> <p>(三)本协议一式二份，甲乙双方各执一份。</p> <p>甲方（签章）： 乙方（签章）：</p> <p>授权代表（签字）： 授权代表（签字）：</p> <p>日期： 日期：</p> <p>签约地点：</p> <p>在场人：</p>																						
2	服务需求	<p>商务</p> <p>一、采购项目名称:新田县残联2026年残疾人意外保险采购项目</p> <p>为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康，让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定，根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》（残联函【2007】247号）有关文件精神，拟由财政出资为我县在册残疾人办理意外伤害保险。现将保险工作运行情况汇报如下：</p> <table border="1" data-bbox="344 1205 1485 2067"> <thead> <tr> <th>包号</th> <th>标的名称</th> <th>乡镇</th> <th>数量 (人数)</th> <th>单价 (元)</th> <th>项目预算 (元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="6">1</td> <td rowspan="6">新田县残联 2026年残疾人意外保险 采购项目 (包一)</td> <td>金陵镇</td> <td>563</td> <td rowspan="6">50</td> <td rowspan="6">322400</td> </tr> <tr> <td>骥村镇</td> <td>791</td> </tr> <tr> <td>枫头镇</td> <td>1282</td> </tr> <tr> <td>新圩镇</td> <td>1021</td> </tr> <tr> <td>金盆镇</td> <td>844</td> </tr> <tr> <td>陶岭镇</td> <td>684</td> </tr> </tbody> </table>	包号	标的名称	乡镇	数量 (人数)	单价 (元)	项目预算 (元)	1	新田县残联 2026年残疾人意外保险 采购项目 (包一)	金陵镇	563	50	322400	骥村镇	791	枫头镇	1282	新圩镇	1021	金盆镇	844	陶岭镇	684
包号	标的名称	乡镇	数量 (人数)	单价 (元)	项目预算 (元)																			
1	新田县残联 2026年残疾人意外保险 采购项目 (包一)	金陵镇	563	50	322400																			
		骥村镇	791																					
		枫头镇	1282																					
		新圩镇	1021																					
		金盆镇	844																					
		陶岭镇	684																					

		大坪塘镇	997		
		门楼下乡	266		

二、2026年残疾人意外伤害保险工作建议意见

(一) 保险项目及内容

方案具体见下表：

保险责任	保险金额	保费
因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人
因疾病身故金	3000元	
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元	
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天	
重大疾病保险	3000元	

(二) 保险期限：保险期限为壹年，时间以签订合同为准。

(三) 服务期限：两年。

* (1) 投标人须承诺中标后7日内在本县设立机构或营业厅，并提供机构营业执照和经营许可证，确保服务得到保障。已有机构或营业场所的提供经营场地营业执照及经营许可证。

* (2) 投标人须承诺在中标后要配合业主统筹安排在本县区域内参与驻村帮扶工作，并做到两小时响应政府工作安排调度。

* (3) 投标人须承诺出险后一小时内赶到现场查勘。

说明：以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

三、保险费缴纳

		<p>全县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人，共计12474人，保费标准为每人每年每份50元，共计623700.00元。但根据《湖南省全面建成小康社会分类指导意见》（湘发[2013]6号）文件，我县属于城乡复合发展县市区，承保公司按28.5714%的比例为持证残疾人的投保进行捐助，共捐助178120元。故我县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人每人每年每份实际应缴纳保费50元，共计623700元。赔付保费与投标的中标金额没有关联，中标人按照具体中标金额收取保费。</p> <p>本项目共分三个包，投标人可以对本项目三个包同时进行投标，但只能成交其中的一个包，按包号顺序评标，例如：若某供应商为包一的第一成交候选人则视为自动放弃参与包二、包三的评审（在后续评审中会被直接判定为不合格供应商），以此类推。</p>
--	--	---

本包其他评审要求的实质性评审(标)规则

序号	需求名	需求类型	是否需要上传证明材料	上传证明材料类型	上传证明材料要求
1	合同	商务	否	无	无
2	服务需求	商务	是	图片	以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

本包执行的优惠政策

优惠政策	优惠方式	供应商所需出示材料	优惠比例(或分数)	备注
小型、微型企业优惠	总报价减免优惠	提供财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）中规定格式的《中小企业声明函（工程、服务）》	10%	服务由小型、微型企业承接，即提供服务的人员为小型、微型企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员的，享受此优惠；监狱企业、残疾人福利性单位视为小型、微型企业，享受此优惠政策，服务由监狱企业/残疾人福利性单位承接的，需提供监狱企业/残疾人企业声明函。

异常报价

谈判小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在谈判现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，谈判小组应当将其作为响应无效处理。

包名：第二包 采购金额：193,600元

包概述：新田县残联2026年残疾人意外保险采购项目（包二）				
评标方法：最低评标价法	采购文件费：0元	资格合格最少供应商数：3个	是否接受联合体：否	是否完全面向中小企业：否
是否接受进口产品：否	资格预审后的合格供应商进入下一阶段投标/响应的数量限定：不进行资格预审	期望成交供应商数：1个	投标有效期：90个自然日	合同履行保证金：无
合同内容是否可变：是	需求是否可变：否	供应商二次报价的时长限制：15分钟		
本包所属行业：其他未列明行业			本包类型：服务类	
是否设置了核心产品：否	核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：无			
特殊情况下确定成交/中标/入围供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交/入围候选供应商存在报价相同的，约定由评委组长采取随机抽取方式来确定最终中标/成交/入围供应商。				
根据《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十一条规定：谈判小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。本次评标将有供应商谈判环节，请各供应商一直在开标室中保持在线状态，进入供应商谈判环节后谈判小组将分别与各供应商进行谈判对话；因供应商原因导致未能进行谈判的，由供应商自行承担责任。				
本包基本资格要求		本包基本资格证明材料上传要求		
<p>1. 具有独立承担民事责任的能力。</p> <p>2. 参加政府采购前三年内，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业能力。</p> <p>3. 供应商不得为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间内）。</p> <p>4. 法律、行政法规规定的其他条件。</p> <p>5. 参加开标的是法定代表人（单位负责人）本人，需上传法定代表人（单位负责人）身份证复印件，若不是法定代表人（单位负责人）本人，需提供授权委托书。</p>		<p>1. 提供三证合一或五证合一的营业执照扫描件（加盖供应商公章）和法定代表人（单位负责人）身份证复印件（加盖供应商公章）的扫描件，若投标人是自然人的，提供身份证扫描件。具体见下述： （1）投标人为企业的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件； （2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件； （3）投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件； （4）投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。</p> <p>2. 投标人提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（下载投标工具后获取），须加盖供应商公章（可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传）。</p> <p>3. 供应商无需上传证明材料，由评委在www.creditchina.gov.cn和www.ccgp.gov.cn现场联网查验。</p> <p>4. 提供承诺函，承诺：投标供应商与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系；投标供应商与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；投标供应商未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。下载模板填写上传（模板下载投标工具安装后可见），须加盖供应商公章。</p> <p>5. 下载投标工具后获取，须加盖供应商公章，可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。</p>		
本包特定资格要求		本包特定资格证明材料上传要求		
<p>供应商应具有有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》。备注：根据《〈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”。</p>		<p>提供有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》复印件并加盖供应商公章。</p>		

以上所有要求提供的资格证明材料，供应商均需在电子投标工具的指定位置上传，不按指定位置上传的，将被视为无效投标。

本包服务类需求

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目	
1	新田县残疾人意外保险采购项目（包二）	元/人/年	50	3,872	193,600	C05010800-残疾人服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
		1.1	新田县残疾人意外保险采购项目（包二）	新田县(龙泉街道、中山街道、新隆镇)残疾人意外伤害保险业务			

本包其他评审要求

序号	需求名	需求类型	需求描述
1	合同	商务	<p style="text-align: center;">新田县残疾人意外伤害保险项目协议</p> <p>甲方：新田县残疾人联合会</p> <p>负责人：</p> <p>地址：湖南省永州市新田县龙泉路36-1号</p> <p>邮编：425700</p> <p>乙方：</p> <p>负责人：</p> <p>地址：</p> <p>邮编：</p>

为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康,让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定,根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》(残联函【2007】247号)有关文件精神。现就全县残疾人意外伤害保险业务,经甲、乙双方平等协商,达成如下合作协议:

一、项目及标准

甲方核定2026年新田县(龙泉街道、中山街道、新隆镇)参加残疾人意外伤害保险的实际参保人员为3872人。

(一)保费标准:参保人员按 元/人/年,保费合计为元。保险费在协议签订后5个工作日内一次性支付完成。

(二)保险期限:保险期限为一年,即2026年 月 日零时起至2027年 月 日24时止。服务期限:两年。

(三)保险责任方案具体见下表:

保险责任	保险金额	保费
因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人
因疾病身故金	3000元	
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元	
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天	
重大疾病保险	3000元	

二、理赔流程

(一)发生保险事故后,须由本人或受益人在出险24小时内拨打乙方全国服务专线电话报案。

(二)保险赔付。乙方收齐必备资料后,10个工作日内将理赔款

拨付到被保险人(或法定继承人)个人账户。

三、甲方的权利和义务

(一)提供参保人个人资料、电子清单。个人资料包括：参保人姓名、性别、出生日期、身份证号码、家庭住址等。

(二)参保人个人资料有误或变更时，由甲方及时通知乙方进行变更，变更后的参保人资料，甲乙双方各备存一份。

(三)做好残疾人意外伤害保险管理相关宣传工作，向参保人宣传保障范围、待遇标准、申报流程、业务政策,提供政策咨询服务。

(四)本协议期间和协议终止后，甲方均不得非法将在协议期间由乙方提供的资料和信息向第三方泄露或转让,否则，乙方有权对因此造成的损害要求甲方赔偿。

四、乙方的权利和义务

(一)对于甲方提供的技术资料及乙方收集和经办过程中产生的资料，乙方有保密义务，不得向第三方转让，否则，甲方有权对因此造成的损失追究责任，并提出赔偿。

(二)除甲方书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的协议项下的义务。

(三)接受甲方的指导和监督，配合做好保险政策和办理流程的宣传，加强内部管理，提高服务水平和业务水平。

(四)各承保公司接到报案后，要及时进入赔付程序,赔付明确后，按照规定的时间和规定的程序履行合同约定，不得无故拖延。对接到12345投诉电话、纪委交办函及向残联投诉违约情况属实6次以上，甲方将取消乙方下一年度承接资格。

五、其他

(一)协议期满后，甲乙双方应根据协议履行期间业务执行情况，商定是否续签协议，在同等条件下乙方有优先续签权。

(二)其他未尽内容，以保单载明及附贴保险条款为准，按照国家相关法律法规执行。

(三)本协议一式二份，甲乙双方各执一份。

		<p>甲方（签章）： 乙方（签章）：</p> <p>授权代表（签字）： 授权代表（签字）：</p> <p>日期： 日期：</p> <p>签约地点：</p> <p>在场人：</p>																						
2	服务需求 商务	<p>一、采购项目名称:新田县残联2026年残疾人意外保险采购项目</p> <p>为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康，让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定，根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》（残联函【2007】247号）有关文件精神，拟由财政出资为我县在册残疾人办理意外伤害保险。现将保险工作运行情况汇报如下：</p> <table border="1" data-bbox="344 1043 1485 1693"> <thead> <tr> <th>包号</th> <th>标的名称</th> <th>乡镇</th> <th>数量 (人数)</th> <th>单价 (元)</th> <th>项目预算 (元)</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td rowspan="3">2</td> <td rowspan="3">新田县残联 2026年残疾人意外 保险采购项目 (包二)</td> <td>龙泉街道</td> <td>1772</td> <td rowspan="3"></td> <td rowspan="3">193600</td> </tr> <tr> <td>中山街道</td> <td>1522</td> </tr> <tr> <td>新隆镇</td> <td>578</td> </tr> </tbody> </table> <p>二、2026年残疾人意外伤害保险工作建议意见</p> <p>(一) 保险项目及内容</p> <p>方案具体见下表：</p> <table border="1" data-bbox="344 1957 1485 2069"> <thead> <tr> <th>保险责任</th> <th>保险金额</th> <th>保费</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	包号	标的名称	乡镇	数量 (人数)	单价 (元)	项目预算 (元)	2	新田县残联 2026年残疾人意外 保险采购项目 (包二)	龙泉街道	1772		193600	中山街道	1522	新隆镇	578	保险责任	保险金额	保费			
包号	标的名称	乡镇	数量 (人数)	单价 (元)	项目预算 (元)																			
2	新田县残联 2026年残疾人意外 保险采购项目 (包二)	龙泉街道	1772		193600																			
		中山街道	1522																					
		新隆镇	578																					
保险责任	保险金额	保费																						

因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人
因疾病身故金	3000元	
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元	
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天	
重大疾病保险	3000元	

(二) 保险期限：保险期限为壹年，时间以签订合同为准。

(三) 服务期限：两年。

*(1) 投标人须承诺中标后7日内在本县设立机构或营业厅，并提供机构营业执照和经营许可证，确保服务得到保障。已有机构或营业场所的提供经营场地营业执照及经营许可证。

*(2) 投标人须承诺在中标后要配合业主统筹安排在本县区域内参与驻村帮扶工作，并做到两小时响应政府工作安排调度。

*(3) 投标人须承诺出险后一小时内赶到现场查勘。

说明：以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

三、保险费缴纳

全县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人，共计12474人，保费标准为每人每年每份50元，共计623700.00元。但根据《湖南省全面建成小康社会分类指导意见》（湘发[2013]6号）文件，我县属于城乡复合发展县市区，承保公司按28.5714%的比例为持证残疾人的投保进行捐助，共捐助178120元。故我县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人每人每年每份实际应缴纳保费50元，共计623700元。赔付保费与投标的中标金额没有关联，中标人按照具体中标金额收取保费。

本项目共分三个包，投标人可以对本项目三个包同时进行投标，但只能成交其中的一个包，按包号顺序评标，例如：若某供应商为

			包一的第一成交候选人则视为自动放弃参与包二、包三的评审（在后续评审中会被直接判定为不合格供应商），以此类推。
--	--	--	--

本包其他评审要求的实质性评审(标)规则

序号	需求名	需求类型	是否需要上传证明材料	上传证明材料类型	上传证明材料要求
1	合同	商务	否	无	无
2	服务需求	商务	是	图片	以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

本包执行的优惠政策

优惠政策	优惠方式	供应商所需出示材料	优惠比例(或分数)	备注
小型、微型企业优惠	总报价减免优惠	提供财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）中规定格式的《中小企业声明函（工程、服务）》	10%	服务由小型、微型企业承接，即提供服务的人员为小型、微型企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员的，享受此优惠；监狱企业、残疾人福利性单位视为小型、微型企业，享受此优惠政策，服务由监狱企业/残疾人福利性单位承接的，需提供监狱企业/残疾人企业声明函。

异常报价

谈判小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在谈判现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，谈判小组应当将其作为响应无效处理。

包名：第三包 采购金额：107,700元

包概述：新田县残联2026年残疾人意外保险采购项目（包三）				
评标方法：最低评标价法	采购文件费：0元	资格合格最少供应商数：3个	是否接受联合体：否	是否完全面向中小企业：否
是否接受进口产品：否	资格预审后的合格供应商进入下一阶段投标/响应的数量限定：不进行资格预审	期望成交供应商数：1个	投标有效期：90个自然日	合同履行保证金：无
合同内容是否可变：是	需求是否可变：否	供应商二次报价的时长限制：15分钟		
本包所属行业：其他未列明行业			本包类型：服务类	
是否设置了核心产品：否	核心产品同品牌供应商的确定中标/成交候选人规则：无			
<p>特殊情况下确定成交/中标/入围供应商的约定：本包在评审过程中，若发现中标/成交/入围候选供应商存在报价相同的，约定由评委组长采取随机抽取方式来确定最终中标/成交/入围供应商。</p> <p>根据《政府采购非招标采购方式管理办法》第三十一条规定：谈判小组所有成员应当集中与单一供应商分别进行谈判，并给予所有参加谈判的供应商平等的谈判机会。本次评标将有供应商谈判环节，请各供应商一直在开标室中保持在线状态，进入供应商谈判环节后谈判小组将分别与各供应商进行谈判对话；因供应商原因导致未能进行谈判的，由供应商自行承担责任。</p>				
本包基本资格要求		本包基本资格证明材料上传要求		
<p>1. 具有独立承担民事责任的能力。</p> <p>2. 参加政府采购前三年内，在经营活动中无重大违法记录，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业能力。</p> <p>3. 供应商不得为信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商（处罚决定规定的时间内）。</p> <p>4. 法律、行政法规规定的其他条件。</p> <p>5. 参加开标的是法定代表人（单位负责人）本人，需上传法定代表人（单位负责人）身份证复印件，若不是法定代表人（单位负责人）本人，需提供授权委托书。</p>		<p>1. 提供三证合一或五证合一的营业执照扫描件（加盖供应商公章）和法定代表人（单位负责人）身份证复印件（加盖供应商公章）的扫描件，若投标人是自然人的，提供身份证扫描件。具体见下述： （1）投标人为企业的，应提交营业执照或法人登记证书的复印件； （2）投标人为非法人组织的，应提交依法登记证书复印件； （3）投标人为个体工商户的，应提交个体工商户营业执照复印件； （4）投标人为自然人的，应提交自然人的身份证明复印件。</p> <p>2. 投标人提供湖南省政府采购供应商资格承诺函（下载投标工具后获取），须加盖供应商公章（可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传）。</p> <p>3. 供应商无需上传证明材料，由评委在www.creditchina.gov.cn和www.ccgp.gov.cn现场联网查验。</p> <p>4. 提供承诺函，承诺：投标供应商与采购人或采购代理机构不存在隶属关系或者其他利害关系；投标供应商与参加本项目的其他供应商不存在控股、关联关系，或者与其他供应商法定代表人（或者负责人）为同一人；投标供应商未为本项目前期准备提供设计或咨询服务。下载模板填写上传（模板下载投标工具安装后可见），须加盖供应商公章。</p> <p>5. 下载投标工具后获取，须加盖供应商公章，可在模板中填写好后打印出来加盖公章，再拍照或扫描成图片上传。</p>		
本包特定资格要求		本包特定资格证明材料上传要求		
<p>供应商应具有有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》。备注：根据《〈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”。</p>		<p>提供有效的中国保险监督管理委员会颁发的《经营保险业务许可证》复印件并加盖供应商公章。</p>		

以上所有要求提供的资格证明材料，供应商均需在电子投标工具的指定位置上传，不按指定位置上传的，将被视为无效投标。

本包服务类需求

服务编号	服务名	单位	单价（元）	数量	小计（元）	采购品目	
1	新田县残疾人意外保险采购项目（包三）	元/人/年	50	2,154	107,700	C05010800-残疾人服务	
		子服务编号	子服务名	子服务内容			
		1.1	新田县残疾人意外保险采购项目（包三）	新田县(石羊镇、三井镇)残疾人意外伤害保险业务			

本包其他评审要求

序号	需求名	需求类型	需求描述
1	合同	商务	<p style="text-align: center;">新田县残疾人意外伤害保险项目协议</p> <p>甲方：新田县残疾人联合会</p> <p>负责人：</p> <p>地址：湖南省永州市新田县龙泉路36-1号</p> <p>邮编：425700</p> <p>乙方：</p> <p>负责人：</p> <p>地址：</p> <p>邮编：</p>

为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康,让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定,根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》(残联函【2007】247号)有关文件精神。现就全县残疾人意外伤害保险业务,经甲、乙双方平等协商,达成如下合作协议:

一、项目及标准

甲方核定2026年新田县(石羊镇、三井镇)参加残疾人意外伤害保险的实际参保人员为2154人。

(一)保费标准:参保人员按 元/人/年,保费合计为元。保险费在协议签订后5个工作日内一次性支付完成。

(二)保险期限:保险期限为一年,即2026年 月 日零时起至2027年 月 日24时止。服务期限:两年。

(三)保险责任方案具体见下表:

保险责任	保险金额	保费
因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人
因疾病身故金	3000元	
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元	
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天	
重大疾病保险	3000元	

二、理赔流程

(一)发生保险事故后,须由本人或受益人在出险24小时内拨打乙方全国服务专线电话报案。

(二)保险赔付。乙方收齐必备资料后,10个工作日内将理赔款

拨付到被保险人(或法定继承人)个人账户。

三、甲方的权利和义务

(一)提供参保人个人资料、电子清单。个人资料包括：参保人姓名、性别、出生日期、身份证号码、家庭住址等。

(二)参保人个人资料有误或变更时，由甲方及时通知乙方进行变更，变更后的参保人资料，甲乙双方各备存一份。

(三)做好残疾人意外伤害保险管理相关宣传工作，向参保人宣传保障范围、待遇标准、申报流程、业务政策,提供政策咨询服务。

(四)本协议期间和协议终止后，甲方均不得非法将在协议期间由乙方提供的资料和信息向第三方泄露或转让,否则，乙方有权对因此造成的损害要求甲方赔偿。

四、乙方的权利和义务

(一)对于甲方提供的技术资料及乙方收集和经办过程中产生的资料，乙方有保密义务，不得向第三方转让，否则，甲方有权对因此造成的损失追究责任，并提出赔偿。

(二)除甲方书面同意外，乙方不得部分或全部转让其应履行的协议项下的义务。

(三)接受甲方的指导和监督，配合做好保险政策和办理流程的宣传，加强内部管理，提高服务水平和业务水平。

(四)各承保公司接到报案后，要及时进入赔付程序,赔付明确后，按照规定的时间和规定的程序履行合同约定，不得无故拖延。对接到12345投诉电话、纪委交办函及向残联投诉违约情况属实6次以上，甲方将取消乙方下一年度承接资格。

五、其他

(一)协议期满后，甲乙双方应根据协议履行期间业务执行情况，商定是否续签协议，在同等条件下乙方有优先续签权。

(二)其他未尽内容，以保单载明及附贴保险条款为准，按照国家相关法律法规执行。

(三)本协议一式二份，甲乙双方各执一份。

甲方（签章）： 乙方（签章）：
 授权代表（签字）： 授权代表（签字）：
 日期： 日期：
 签约地点：

在场人：

一、采购项目名称:新田县残联2026年残疾人意外保险采购项目
 为切实提高残疾人保障水平和维护残疾人身心健康，让残疾人共享经济社会发展成果。根据《中华人民共和国保险法》、《中华人民共和国合同法》等法律规定，根据《中共中央国务院关于促进残疾人事业发展的意见》中发【2014】50号、《关于做好残疾人参加意外伤害保险有关工作的通知》（残联函【2007】247号）有关文件精神，拟由财政出资为我县在册残疾人办理意外伤害保险。现将保险工作运行情况汇报如下：

包号	标的名称	乡镇	数量 (人数)	单价 (元)	项目预算 (元)
3	新田县残联 2026年残疾人意外保险 采购项目 (包三)	石羊镇	987		107700
		三井镇	1167		

二、2026年残疾人意外伤害保险工作建议意见

(一) 保险项目及内容

方案具体见下表：

保险责任	保险金额	保费
因意外伤害导致身故金	20000元	50元/人

2 服务需求 商务

因疾病身故金	3000元
因意外伤害导致诊疗支出医疗费用	3000元
因意外伤害住院给付定额津贴(最高不超过90天)	30元/天
重大疾病保险	3000元

(二) 保险期限：保险期限为壹年，时间以签订合同为准。

(三) 服务期限：两年。

* (1) 投标人须承诺中标后7日内在本县设立机构或营业厅，并提供机构营业执照和经营许可证，确保服务得到保障。已有机构或营业场所的提供经营场地营业执照及经营许可证。

* (2) 投标人须承诺在中标后要配合业主统筹安排在本县区域内参与驻村帮扶工作，并做到两小时响应政府工作安排调度。

* (3) 投标人须承诺出险后一小时内赶到现场查勘。

说明：以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

三、保险费缴纳

全县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人，共计12474人，保费标准为每人每年每份50元，共计623700.00元。但根据《湖南省全面建成小康社会分类指导意见》（湘发[2013]6号）文件，我县属于城乡复合发展县市区，承保公司按28.5714%的比例为持证残疾人的投保进行捐助，共捐助178120元。故我县持有《中华人民共和国残疾人证》的残疾人每人每年每份实际应缴纳保费50元，共计623700元。赔付保费与投标的中标金额没有关联，中标人按照具体中标金额收取保费。

本项目共分三个包，投标人可以对本项目三个包同时进行投标，但只能成交其中的一个包，按包号顺序评标，例如：若某供应商为包一的第一成交候选人则视为自动放弃参与包二、包三的评审（在后续评审中会被直接判定为不合格供应商），以此类推。

本包其他评审要求的实质性评审(标)规则

序号	需求名	需求类型	是否需要上传证明材料	上传证明材料类型	上传证明材料要求
1	合同	商务	否	无	无
2	服务需求	商务	是	图片	以上须提供承诺函或证明资料须加盖供应商公章，未按要求提供的视为未响应可做无效投标处理。

本包执行的优惠政策

优惠政策	优惠方式	供应商所需出示材料	优惠比例(或分数)	备注
小型、微型企业优惠	总报价减免优惠	提供财政部《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库[2020]46号）中规定格式的《中小企业声明函（工程、服务）》	10%	服务由小型、微型企业承接，即提供服务的人员为小型、微型企业按照《中华人民共和国劳动合同法》订立劳动合同的从业人员的，享受此优惠；监狱企业、残疾人福利性单位视为小型、微型企业，享受此优惠政策，服务由监狱企业/残疾人福利性单位承接的，需提供监狱企业/残疾人企业声明函。

异常报价

谈判小组认为供应商的报价明显低于其他通过符合性审查供应商的报价，有可能影响产品质量或者不能诚信履约的，应当要求其在谈判现场合理的时间内提供书面说明，必要时提交相关证明材料；供应商不能证明其报价合理性的，谈判小组应当将其作为响应无效处理。