**深圳市罗湖区人民医院医疗责任保险项目招标文件**

**一、项目简介**

**1、医疗机构执业责任保险项目概况**

2007年6月21日，卫生部、国家中医药管理局、中国保监会三部委联合颁布了《关于推动医疗责任保险有关问题的通知》。

2007年7月19日, 深圳市人民政府办公厅印发《深圳市推行医疗责任保险的意见》的通知，明确规定“本市行政区域内国有非营利性医疗机构，应按照本意见，参加医疗责任保险”。

**2、项目目的及发展目标**

通过引进第三方风险赔偿机制介入医疗纠纷的处理，鼓励多渠道模式化解医疗风险，保障患者及医院的合法权益，创建和谐医患关系，共建和谐医疗环境。

**3、项目所依据及参考的标准**

该项目依据三部委联合颁布的《关于推动医疗责任保险有关问题的通知》的文件精神及2007年7月19日，深圳市人民政府办公厅印发《深圳市推行医疗责任保险的意见》的通知的意见，考察不同级别不同类型医院的参保后的实际运作情况，结合本院的纠纷投诉及发生状况、赔偿现状及相关法律法规为参考，制定相关招标需求。

**4、项目金额：**人民币：肆拾玖万玖仟元整（￥499,000.00元）

**5、项目采购方式：**公开招标。

**6、评标定标方法：**综合评分法，按综合得分顺序确定中标供应商，综合评分最高的中标。

**7、现场勘察：**采购人有权根据项目具体情况对投标供应商进行现场勘察。

**二、投标人资质证明**

1、投标人必须是在中华人民共和国境内注册并合法运作的商业财产保险公司独立法人机构或法人分支机构、分公司，须提供《营业执照》副本或事业单位登记管理局颁发的事业单位法人证书副本复印件（加盖公章，原件备查）。

2、投标人必须具有深圳市政府采购注册供应商资格（注册网址：[http://www.szzfcg.cn](http://www.szzfcg.cn/)），须提供深圳市政府采购供应商注册卡复印件（加盖公章），否则投标将不被接受。

3、投标人必须具有经营保险业务资格，须提供经营保险业务许可证复印件（加盖公章）。

4、近三年内无行贿犯罪记录（由市政府采购中心定期向市人民检察院申请对政府采购供应商库中注册有效的供应商进行集中查询，投标文件中无需提供证明材料）；

5、本项目不接受联合体投标。

**三、项目技术要求**

《医疗机构执业责任保险》技术参数及服务要求：

1、购买医疗损害责任保险的基本赔偿限额：（单位：万元）

总累计赔偿限额≥ 255万元。

1. 医疗损害责任事故（包括外请医务人员、进修医务人员）的累计赔偿限额≥130万；

每次事故赔偿限额≥20万元

每次事故法律费用≥3 万元。

3、附加其他医疗责任累计赔偿限额≥15万

每次事故的赔偿限额≥5万元。

4、附加医疗机构场所责任的累计赔偿限额（公众责任险）：≥100万；

每次事故赔偿限额≥50万元，

每次事故每人赔偿限额≥25万元。

5、附加救护车辆事故责任保险的累计赔偿限额≥10万；

每次事故赔偿限额≥10万元。

6、保险期限：1年。

7、保险追溯期：2年。首年追溯期为0，以后连续续保追溯期限逐年增加，但最长不超过2年。

8、期内索赔制。

9、能提供高效、快捷的应急响应及方案措施。

10、能派出高素质专业人员协助医院处理纠纷、并提供优质的日常应对方案措施。高效、快捷、合理进行调解、处理、理赔。

11、能高效、快捷、合理履行医疗损害责任事故的累计赔偿及每次事故赔偿。

12、能高效、快捷、合理履行医疗意外的累计赔偿及每次事故赔偿。

13、能高效、快捷、合理履行场所设施和服务缺陷责任保险的累计赔偿及每次事故赔偿。

14、能高效、快捷、合理履行救护车辆事故责任保险的累计赔偿及每次事故赔偿。

15、能高效、快捷、合理依据《中华人民共和国侵权责任法》及相关司法解释定责、定损、理赔。

16、能高效、快捷、合理依据法院调解、人民调解、仲裁或卫生行政主管部门行政调解结论理赔。

17、能高效、快捷、合理依据医患双方、院内专家委员会协调结果定责、理赔。

18、能高效、快捷、合理依据法定鉴定机构鉴定结论定责、理赔。

19、能提供合理的追溯期及理赔时间方案、保险期外索赔保障。

20、符合中国相关医疗保险法律及规章。

21、能够定期提供创新、合理、有可操作性的培训方案。

22、有深圳市二级或三级甲等医院医疗责任保险服务经验2年以上。

**四、项目服务要求**

1、中标方在合同签署后，派纠纷调解员及售后服务人员协助医院进行纠纷调解工作。

2、主导医院纠纷的院内调解工作（现场接待服务、纠纷的受理、分流服务）。

3、主导医院纠纷的院外调解工作（卫生行政主管部门调解、人民调解、法院调解、仲裁等）。

4、主导医闹事故的防范、处理工作。

5、主导上访案件的协调处理工作。

6、建立、健全纠纷档案管理工作。

7、医疗纠纷防范督导工作（收集公众意见、建议服务）。

8、组织医疗争议的鉴定工作（医学会鉴定、司法鉴定）。

9、保险报案、理赔资料的整理递交、理赔。

10、为医院提供相应的法律服务。

11、定期法律法规及相关业务培训服务。

**五、项目管理要求**

1、组织实施要求：

本项目总工期为合同签订后1个月内。

2、项目服务期限要求：一年。

3、付款条件：合同签订10个工作日内，医院向中标方一次性付款。

**六、投标文件编制格式**

1、投标函

2、诚信承诺函

3、法定代表人资格证明书

4、投标文件签署授权委托书

5、开标一览表

6、投标分项报价表

7、供应商情况介绍

8、项目管理班子配备情况

9、近三年同类业绩

10、项目实施方案

11、投标人认为需要补充的其他资料

**七、其它说明**1、请投标方认真审阅招标文件中的各项要求，对投标价格及承诺慎重填报。如投标人编制的投标文件不能响应和满足本招标书的要求，责任由投标人自负，其投标文件将被视为无效标书。  
2、请投标方仔细阅读本标书，它们包含了即将写进合同之中的大部分条款，一旦参与投标，即被视为已对我方做出了具有法律效力的相关承诺，除非不可抗拒因素不得随意更改。  
3、对恶意投标、中标后不按合同要求保证供货及服务者，我方保留通报批评、索赔、罚款、收取违约金和停止全部产品的供货资格的行为。  
4、不论投标结果如何，投标人的投标文件均不退回，且不对未中标单位作任何解释。投标人在投标过程中产生的一切费用，不管投标结果如何，均由投标人承担。

**八、投标文件格式**

### （一）投标函

致： （采购人）

1、根据已收到贵方的招标编号为的项目的招标文件，遵照《中华人民共和国政府采购法》、《深圳经济特区政府采购条例》、《深圳市网上政府采购管理暂行办法》等法律法规的规定，我方经研究上述招标文件的投标须知、合同条款、技术规范及其他有关文件后，我方愿按“招标文件”的规定履行责任和义务；

2、我方已详细审查全部招标文件，包括招标文件、澄清（答疑）、补充公告（说明）等。我方对此完全理解并同意放弃因对招标文件不明及误解而提出质疑抗辩的权利；

3、我方同意提供贵方可能要求的与投标有关的一切数据或资料，完全理解并接受贵方不承担我方的任何投标费用；

4、我方清楚知道且完全同意投标及履约保证金的作用、退还期限及退还条件；

5、本投标有效期为开标日起九十个日历日；

6、如果我方在投标有效期内撤回或放弃投标的，贵方将有权不予退还投标保证金；

7、我方申明在本次投标中提供的所有资料，无论原件、复印件还是扫描件均是真实的；

8、我方同意提供按照贵方可能要求的与投标有关的一切数据或资料；

9、我方同意招标程序、评标办法以及评标委员会评标人员产生办法和组成，承认评标人员据此评标办法产生的中标供应商。

10、与本投标有关的一切正式往来信函请寄：

地址：

电话：

传真：

电子函件：

法定代表人或其委托代理人：

投标人名称：

日期：

**（二）诚信承诺函**

致：（采购人）

我司参加招标项目投标，在此郑重承诺：

1、我司未在政府采购活动中出现以下情形之一：

* 1. 被纪检监察部门立案调查，违法违规事实成立的；
  2. 未按规定签订、履行采购合同，造成严重后果的；
  3. 隐瞒真实情况，提供虚假资料的；
  4. 以非法手段排斥其他供应商参与竞争的；
  5. 与其他采购参加人串通投标的；
  6. 在采购活动中应当回避而未回避的；
  7. 恶意投诉的；
  8. 向采购项目相关人行贿或者提供其他不当利益的；
  9. 阻碍、抗拒主管部门监督检查的；
  10. 在政府采购主管部门履约检查中不及格或评价为差的；

（十一）主管部门认定的其他情形。

2、我司已清楚不得作虚假承诺。如违反上述要求作出虚假承诺，其投标将作废，被没收投标保证金，被列入不良记录名单并在网上曝光，同时将被提请政府采购监督管理部门给予一定年限内禁止参与政府采购活动或其他处罚。

投标人名称（公章）：

投标人代表（签字）：

日 期：

### （三）法定代表人资格证明书

单位名称：

地 址：

姓名：性别：年龄：职务：系 的法定代表人。为维护本项目，法定代表人具有签署本项目的投标文件、提交投标文件进行投标、签署合同和处理与之有关的一切事务的权利。

特此证明

供应商：

日 期：年月日

### （四）投标文件签署授权委托书

**格式一：（非法定代表人亲自签署投标文件的）**

本授权委托书声明：我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人，现授权委托（单位名称）的

（姓名）为我单位签署本项目已提交的投标文件的法定代表人的授权委托代理人，代理人全权代表我所签署的本项目已提交的投标文件内容我均承认。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人：性别：年龄：

联系电话： 手机：

职务：

投标人：

法定代表人：

授权委托日期：年月 日

**格式二：（法定代表人亲自签署投标文件的）**

我公司提交的关于本项目的投标文件系由本单位法定代表人\_\_\_\_\_\_\_\_\_（姓名）亲自签署，对我单位具有法律效力，不再另行提供投标文件签署授权委托书。

供应商：

日 期：年月日

提示：如投标文件均由投标人法定代表人签字的，则无须提交法定代表人授权委托书。

**（五）开标一览表**

供应商：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 投标总价 | 服务期限 | 备注 |
|  | 小写：  大写： | 1年 | 本报价为1年的价格 |

**（六）投标分项报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目内容 | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| ......... | | | | |
| 投标总价 | | |  |  |

供应商名称：

供应商代表姓名：

注：1、所有价格应按“招标文件”中规定的货币单位填写；

2、投标总价应为以上各分项价格之和；

**3、本表格仅为指导性范本，供应商应根据项目具体情况对各分项内容进行调整提供详细分项报价**

### （七）供应商情况介绍

（一）供应商一览表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项 目 | 内容及说明 | 备注 |
| 一 | 营业执照 |  | 提供复印件 |
| 1.注册年度及注册编号 |  |
| 2.注册资金（万元）： |  |
| 3.经营场所： |  |
| 4.有效期 ： |  |
| 二 | 税务登记证 |  | 提供复印件 |
| 1.税务登记证编号： |  |
| 三 | 其他资格（质）证书 | （若有其他资质证书，可按表格格式扩展 | 提供复印件 |
|  | 1.证书名称 |  |
| 2.批准单位 |  |
| 3.等级 |  |
| 4.批准时间及编号 |  |
| 5.有效期 |  |
| 四 | 其他 |  |  |
|  | 1.政府采购供应商注册卡 |  |  |

注：在按要求填写好此表格后，各投标单位可以用其它的方式，就公司整体情况作出详细的介绍（可以提供相应文字、照片等）。

（二）供应商资格证明文件

1. 投标人资格要求的证明文件：

（1）工商营业执照复印件；

（2）提供招标文件中关于投标人资格要求的相关资格证明文件复印件。

2. 评分标准中涉及的有关资格（质）证明文件：

（1）税务部门出具的2015年度纳税证明复印件，并自行汇总纳税额（如有）；

（2）2014年度经会计师事务所审计的财务报表；

1. 其他。

**（八）项目管理班子配备情况**

表1 项目成员配备情况表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 职务 | 姓名 | 职称 | 证书名称 | 级别 | 专业 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 本项目一旦我单位中标，将实行项目经理负责制，并配备上述项目成员，上述所报内容真实，否则，愿按有关规定接受处理。 | | | | | | |

表2 项目负责人简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | 性 别 |  | | 年 龄 | | |  | |
| 职 务 |  | | | 职 称 |  | | 学 历 | | |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | 从事项目年限 | | | |  | | |
| 资格证书编号 | | | |  | | | | | | | |
| 在建和已完成项目情况 | | | | | | | | | | | |
| 单位 | | 项目名称 | | 规模/级别 | | 项目开始和完成期 | | 状态（在建或已完） | | | 备注 |
|  | |  | |  | |  | |  | | |  |

表3 项目成员简历表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓 名 |  | | | | 性 别 |  | | 年 龄 | | |  | |
| 职 务 |  | | | | 职 称 |  | | 学 历 | | |  | |
| 参加工作时间 | | |  | | | | 从事项目年限 | | |  | | |
| 资格证书编号 | | | | |  | | | | | | | |
| 在建和已完成项目情况 | | | | | | | | | | | | |
| 单位 | | 项目名称 | | 规模/级别 | | | 项目开始和完成期 | | 状态（在建或已完） | | | 备注 |
|  | |  | |  | | |  | |  | | |  |

注：按照评分细则及招标文件的要求提供项目管理班子的有效证明材料复印件

**（九）同类业绩**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购人 | 项目名称 | 合同金额（元） | 完成时间 | 联系人及联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：

1、此表所填同类项目须符合评分标准要求，项目简介中应描述评分标准涉及的项目信息；

2、按照评审细则的要求提供上述业绩的有效证明材料复印件。

**（十）项目实施方案**

（温馨提示：投标人应按照**评分细则及招标文件**的要求详细编写本项目实施方案）

**（十一）投标人认为需要补充的其他资料（如有）**

**九、评分标准和细则**

所有投标文件都从价格、商务和技术等三个评分因素进行评比。价格打分、商务打分和技术打分表如下：

价格分计算方法可分两种：

方法一：价格分=[1-（投标报价-最低价）/最低价]×价格权重×100

当价格分<0时，取0。

方法二：价格分= [1-A×│１－投标报价／Z│] ×价格权重×100

Z---即本次招标的最佳报价，即对所有通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的有效投标报价取算术平均值，并对算术平均值下浮10%作为本次招标最佳报价。

A---价格调整系数，当投标报价低于本次招标最佳报价时,A=0.5;当投标报价高于本次招标最佳报价时,取A=1。

当价格分<0时，取0；

方法二仅适用于工程和服务类项目，且通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标投标人数量应不少于7家。当选用此方法不满足上述条件时，方法一应作为备选方法在招标文件中予以明确。

本项目为服务类采购，项目价格分计算方法:当通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标投标人数量不少于7家时，选用方法二；当通过资格性检查和符合性检查且报价不超过预算控制金额的投标投标人数量少于7家时，选用方法一。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **价格部分** | | | | | | **20分** |
| **商务部分** | | | | | | **32分** |
| **序号** | **评分因素** | **权重** | | **评分方式** | | **评分准则** |
| 1 | 分支机构 | 5 | | 专家打分 | | 投标人是全国性的商业保险公司，在深圳具有分公司的100%。提供相关证明的清晰扫描件，原作备查。 |
| 2 | 企业信誉 | 5 | | 专家打分 | | 具有二甲或以上医院承保经验的得100%，提供相关证明文件扫描件。 |
| 3 | 拟投入项目的人员 | 12 | | 专家打分 | | 具有深圳二甲级或以上医院医疗纠纷处理经验的50%，有应急服务团队30%，满足上述要求后外派纠纷调解员工作人员中有法律相关专业人员得10%、有医学相关专业人员得10%，满分100%。提供相关证明文件扫描件，原件备查。 |
| 4 | 近三年业绩情况 | 10 | | 专家打分 | | 投标人近三年（2013年1月1日至今）业绩情况，提供一项医疗责任险且金额在50万以上的业绩的得20%，满分100%。提供合同的清晰扫描件，原件备查。 |
| **技术服务部分** | | | | | | **48分** |
| 序号 | 评分因素 | 权重 | | 评分方式 | | 评分准则 |
| 1 | 赔偿限额承诺 | 7 | 专家打分 | | 1、购买医疗责任保险的基本赔偿限额：（单位：万元）总累计赔偿限额≥255万元。  2、医疗损害责任事故（包括外请医务人员、进修医务人员）的累计赔偿限额：≥130万；  每次事故赔偿限额≥20万元。  每次事故的法律费用：≥3万元。   1. 附加其他医疗责任累计赔偿限额：≥15万；   每次事故赔偿限额≥5万元。   1. 附加医疗机构场所责任的累计赔偿限额：≥100万；   每次事故赔偿限额≥50万元,  每次事故每人赔偿限额≥25万元。  5、附加救护车辆事故责任保险的累计赔偿限额：10万；每次事故赔偿限额≥10万元。  6、保险追溯期：2年。首年追溯期为0，以后连续续保，追溯期限逐年增加但最长不超过2年。  7、免赔额1000元或损失金额的5%，以高者为准。  以上满分7分，不满足不得分 | |
| 2 | 纳税情况 | 8 | 专家打分 | | 投标人上一年度（2015年）纳税总额A：  A≥100万元得100%；A<100万元按A/100万元\*100%计算得分。  （供应商提供上年度国税、地税纳税证明材料。） | |
| 3 | 2015年末偿付能力充足率 | 8 | 专家打分 | | 投标人总公司2015年的偿付能力充足率大于或等于100%的，得4分；  投标人总公司2015年的偿付能力充足率大于100%的，在100%的基础上，每超过15%（尾数不计）加1分，最高加分1。本项满分为8分。  注： 2015年末偿付能力充足率从2014年度经会计师事务所审计的财务报表得出。  以上材料要求提供复印件，原件备查，评分中出现无证明资料或专家无法凭所提供资料判断是否得分的情况，一律作不得分处理。 | |
| 4 | 实施方案 | 18 | 专家打分 | | 根据招标文件具体技术要求以及投标人实施方案横向比较打分，满分18分。 | |
| 5 | 文件响应性 | 5 | 专家打分 | | 投标文件完全响应招标文件载明的条款内容的得5分，有一项不响应者扣1分。 | |
| 6 | 投标文件编制质量 | 1 | 专家打分 | | 1、投标文件不按招标文件中规定的投标文件节点内容填写的扣40%；  2、投标文件有缺漏项但未导致实质性偏离的扣20%；  3、投标文件资料扫描不清晰的扣20%；  4、投标文件编排混乱的扣20%；  无上述情况本项得100%。 | |
| 7 | 履约评价情况 | 1 | 专家打分 | | 根据深圳市政府采购中心项目履约情况现场抽检结果，投标截止日前一年内（以深圳市政府采购中心网站《关于给予供应商履约评价差的函》的落款日期为准），供应商履约评价出现评价为“差”的，本项不得分。未评价为“差”的，得满分（供应商无需提供相关证明材料）。 | |