**平舆县医疗保障局关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目中标公告**

1. **项目基本情况**

1、采购项目编号：舆政采购-2024-11-53

2、采购项目名称：平舆县医疗保障局关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目

3、采购方式：公开招标

4、采购公告发布日期：2024年12月10日

5、评审日期：2025年1月 6日

|  |
| --- |
| **二、采购项目用途、数量、简要技术要求、合同履行日期：** |
| 共分两个标段， A包段为在合作期限内负责古槐街道、清河街道、郭楼街道、西洋店镇、万金店镇、双庙镇、辛店镇、李屯镇、老王岗乡共9个乡镇和街道办事处的年度参保城镇职工、城乡居民基本医疗保险意外伤害补偿的查勘、核实、理赔、审核及费用支付等相关服务； B包段为在合作期限内负责东皇街道、杨埠镇、东和店镇、高杨店镇、庙湾镇、阳城镇、玉皇庙乡、射桥镇、十字路乡、万冢镇共10个乡镇和街道办事处的年度参保城镇职工、城乡居民基本医疗保险意外伤害补偿的查勘 、核实、理赔、审核及费用支付等相关服务； 采购内容：平舆县医疗保障局城镇职工、城乡居民基本医疗保险意外伤害补偿案的查勘、核实、理赔、审核及费用支付等相关服务。 质量要求：符合国家、行业相关规范标准及采购人实际需求  合同履行期限：一年 |

**三、中标情况：**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号** | **采购内容** | **供应商名称** | **地址** | | **中标金额** | **单位** |
| **2024-CG-G021-083A** | **平舆县医疗保障局关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目A包** | **中原农业保险股份有限公司河南省分公司** | **河南自贸试验区郑州片区(郑东)金融岛中环路12号中原农业保险大厦6层601号、7层701号、8层801号** | | **38.36** | **元** |
| **序号** | **名称** | **服务范围** | **服务要求** | **服务时间** | **服务标准** |
| **1** | **关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目A包** | **本项目招标文件、国家及行业相关技术规范标准、双方签订的意外伤害医疗保险服务项目协议承办合同约定的全部工作内容。** | **符合国家、行业相关规范标准及采购人实际需求** | **一年** | **符合国家、行业相关规范标准及采购人实际需求** |
| **包号** | **采购内容** | **供应商名称** | **地址** | | **中标金额** | **单位** |
| **2024-CG-G021-083B** | **平舆县医疗保障局关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目B包** | **中国人寿财产保险股份有限公司驻马店市中心支公司** | **驻马店市淮河大道与驿城大道交叉口西北侧置地广场1号楼15层东面、南面至17层及1层101** | | **38.36** | **元** |
| **序号** | **名称** | **服务范围** | **服务要求** | **服务时间** | **服务标准** |
| **1** | **关于委托第三方保险公司经办参保人员因意外伤害医疗费用报销业务服务项目B包** | **本项目招标文件、国家及行业相关技术规范标准、双方签订的意外伤害医疗保险服务项目协议承办合同约定的全部工作内容。** | **符合国家、行业相关规范标准及采购人实际需求** | **一年** | **符合国家、行业相关规范标准及采购人实际需求** |

**四、评审专家名单：牛华阳（组长）、冯丽、闫慧丽、官林刚、鲁付荣、李方奎、王美玲（采购人代表）。**

**五、代理服务收费标准及金额：**

**收费标准：参照《河**南省招标代理服务收费指导意见》（豫招协【2023】002号）文件标准计取。A包： 117884.00元，B包：126854.00元

收费金额：244738.00元

**六、中标公告发布的媒介及中标公告期限**

本次公告在《河南省政府采购网》、《驻马店市公共资源交易中心网》上发布。中标公告期限为1个工作日。

|  |
| --- |
| **七、其他补充事宜** |
| 各有关当事人对中标结果如有异议者，可以在中标公告期限结束之日起七个工作日内，以书面形式同时向采购人和采购代理机构提出质疑（加盖单位公章且法定代表人签字，并附带相应的证明材料），由法定代表人或其授权代表携带企业营业执照复印件（加盖公章）及本人身份证件（原件）一并提交（邮寄、传真件不予受理），并以质疑函接受确认日期作为受理时间。逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。 |

**八、联系方式：**

1.采购人信息

名称：平舆县医疗保障局

地址：平舆县清河大道与北环路交叉口西侧舆北行政中心

联系人：韩先生

联系方式：18639681186

2.采购代理机构信息（如有）

名称：大豫工程咨询有限公司

地址：河南自贸试验区郑州片区（经开）第十四大街以东、经南九路以南正商滨河铭筑5幢6层625号

联系人：王先生

联系方式：18003969289