内蒙古蒙草生态环境（集团）股份有限公司

“团体意外伤害险”招标公告

一、招标条件

公司为员工购买“意外伤害险”，现对2017年意外伤害险承保工作进行竞争性谈判。

二、项目概况

（一）项目名称：内蒙古蒙草生态环境（集团）股份有限公司员工团体意外伤害保险。

（二）项目编号：MCSTHJ-2017-FW002

（三）项目规模：约1000人团体意外伤害保险。

三、招标内容

公司全体成员团体意外伤害保险

四、投标人资格要求

（一）投标人必须是具备独立法人资格，独立承担民事责任能力的企业（应在复印件上注明“与原件一致”，并加盖投标人公章）

（二）具备有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（一般纳税人资格认定书）、基本账户开户许可证；

（三）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

五、公告发布媒介

（一）中国采购与招标网网址：www.chinabidding.com.cn

（二）内蒙古蒙草公司外网网址：www.mengcao.com

**六、报名须知及资格审查**

（一）报名时间：2017年3月23日至2017年3月29日，8：30-12：00， 14：30-18：00时（北京时间，下同），投标人报名并递交报名资料。报名截止时间为2017年3月29日，逾期不再受理，

（二）报名方式：将报名资料以电子邮件的方式发送至招标人的电子邮箱内并电话通知联系人、沟通确认报名人身份及联系方式。

**说明：(1)有意向投标企业必须将《合作商入围表》填制完整发至mengcaobuy@126.com邮箱方可参与投标。**

**(2)《报名表》及投标相关资质资料（第四项）发至**[**mengcaocaigou@126.com**](mailto:mengcaocaigou@126.com)**邮箱。**

**七、招标文件的获取**

（一）获取时间：2017年3月23日至2017年3月29日，上午8：30-12:00，下午14：00-18：00,逾期不再受理。

（二）获取方式：报名企业资质合格后招标人以邮件形式发送《招标文件》。

**八、其他事项**

（一）具体开标时间、项目需求将在《招标文件》中明确。

（二）本次招标不接受联合体投标，不接受邮寄投标。

（三）投标现场携带资质原件。（例如：三证一照、保险经营许可证等）

（三）投标费用：投标人应承担其编制与递交投标文件所涉及的一切费用，无论投标结果如何，招标人对上述费用概不负责，均由投标人承担。

九、联系方式

招标人：内蒙古蒙草生态环境（集团）股份有限公司。

联系人：陈秀丽13674811995 银洁:18247105442

电 话：0471-6695191-810

传 真：0471-6695192

邮 箱：[mengcaozhaobiao1@126.com](mailto:mengcaozhaobiao1@126.com)

附件1：资格简表

附件2：《合作商入围表》

招标人：内蒙古蒙草生态环境（集团）股份有限公司。

日期：二〇一七年三月二十三日

附件1：

资格简表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 企业名称 |  | | |
| 注册地址 |  | | |
| 法人代表 |  | 邮政编码 |  |
| 电 话 |  | 传 真 |  |
| 电子邮箱 |  | | |
| 经营范围 |  | | |
| 联 系 人 |  | 职 务 |  |
| 固定电话 |  | 手 机 |  |
| 传 真 |  | 电子邮箱 |  |
| 地 址 |  | 邮政编码 |  |
| 有关说明 |  | | |
| 附 件 |  | | |

##### 附件2：

##### 合作商入围申请表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **合作商基本信息** | | | | | | | | | | | | | | |
| 合作商全称 |  | | | | | | | | | | 注册编号 | | |  |
| 成立日期 |  | | | | | 注册资本 | | |  | | 营业期限 | | |  |
| 公司地址 |  | | | | | 主营产品 | | |  | | 合作商性质 | | | □生产商 □经销售  □代理商 □个体（个人） |
| 法人代表 |  | | | | | 联系电话 | | |  | | 电子邮箱 | | |  |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | | | | |
| 合作商税类 |  | | | | | 银行资信等级 | | |  | | 入围方式 | | |  |
| 经营场所面积 |  | | | | | 厂房面积 | | |  | | 员工总人数 | | |  |
| **主要联系人** | | | | | | | | | | | | | | |
| 联系人姓名 | 性别 | | | 职务 | | | | 办公电话 | 手机 | | 电子邮箱 | | 传真 | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |  | |  | |
| **主要产品** | | | | | | | | | | | | | | |
| 产品名称 | 年产量 | | | 销售额 | | | | 占总销售额的比率 | 剩余产能 | | 产品量产  时间 | | 优势说明 | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |  | |  | |
|  |  | | |  | | | |  |  | |  | |  | |
| **主要客户市场** | | | | | | | | | | | | | | |
| 主要客户名称 | | 行业和地区 | | | 提供产品 | | | | 该客户占企业销售额的比率 | | 业务开始时间 | | | 客户评价 |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
|  | |  | | |  | | | |  | |  | | |  |
| **合作商发展简介及质量保证能力** | | | | | | | | | | | | | | |
| 发展简介 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 合作商贯标  名称及日期 | | |  | | | | | | | | | | | |
| **\***是否通过认证 | | |  | | | | 认证标准 | |  | 通过认证日期 | | 年 月 日 | | |
| 认证机构名称 | | |  | | | | | | 认证证书编号 | | |  | | |
| 提供电子版资料  清单明细 | | |  | | | | | | | | | | | |
| 合作商负责人 | | | 签字（盖章）： 日期： 年 月 日 | | | | | | | | | | | |

需提供资料清单：

1. 入围申请表（word电子版及加盖公章扫描件）；
2. 企业营业执照副本、组织机构代码证副本、税务登记证副本（如三证合一，二、三项可取消）、开户许可证（以上均提供原件扫描件或复印件加盖公章的扫描件）；
3. 产品销售商授权书、代理授权书、生产许可证、经营许可证等（加盖公章扫描件）；
4. 企业获得的各类管理体系认证等（扫描件）；
5. 每张图片大小为300-700KB；
6. [上述资料以压缩包形式发至mengcaobuy@126.com](mailto:5、上述资料发至mengcaofuwu@126.com)，邮件名为“公司（全称）入围申请”，无需提供纸质材料。

咨询电话：0471-6695191-810 18947969562 陈婧