

辽宁方大总医院医责险采购项目 招标公告

项目名称：辽宁方大总医院 2026-2027 年度医责险采购项目

项目编号：LNFDZYY/YW-2026-ZB-CG0001

辽宁方大总医院有限公司拟对以下项目进行公开招标，择优选取具有资质的法人单位进行合作，欢迎符合条件的单位踊跃参与。

一、招标内容

辽宁方大总医院通过公开招标，选择一家保险经纪公司，为招标人提供医疗责任保险相关的全流程保险经纪服务，主要工作包括但不限于：

（一）制定符合医疗责任保险项目规划、工作方案。包括赔偿限额、附加险种，保险期及追溯期等。

（二）根据风险特点和需求，协调保险公司制定适合的医疗责任保险方案，厘定合理费率。

（三）协助制定保险机构采购条件，协助签订保险协议、保险公司共保协议。

（四）协助医疗机构处理医疗纠纷，提供免费的医疗纠纷调解服务。

（五）协助采购人向承保采购人医疗责任险的保险公司直接支付保险费。

（六）完成采购人交办的其他相关事项。

二、供应商的资格条件

（一）本项目不接受联合体投标。

(二) 具有有效的中华人民共和国《营业执照》，成立满5年以上。

(三) 具有有效的《保险中介许可证》。

(三) 法定代表人授权书、法定代表人及被授权人身份证复印件。

上述资料须加盖投标单位公章后以 PDF 格式发送至采购方邮箱。

三、报名截止时间及招标文件发放方式、联系人

(一) 报名起止时间：2026 年 8 月 27 日起至 2026 年 9 月 2 日。

(二) 招标文件将以 Word 及 PDF 格式两种形式发放，两种形式内容如有差异时以 PDF 形式为准。

联系人：何志鹏

联系电话：13798047637

邮箱：fdzyyzb@163.com

监督电话：024-23599617

四、招标服务费及投标保证金收取

(一) 投标保证金 10000 元人民币。请务必在开标前通过公司账户电汇转账到我院账户，如不按时缴纳，视为放弃本次招投标活动。

(二) 招标服务费 500 元人民币（不予退还）。请务必在开标前通过公司账户电汇转账到我院账户，如不按时缴纳，视为放弃本次招投标活动。

(三) 收款信息采购方另行通知。

(四) 招标服务费及投标保证金回执单反馈

1. 反馈形式：电子邮件

2. 邮箱: fdzyyzb@163.com

3. 邮件主题: 项目全称、招标编号-回执单(投标公司全称)。

4. 附件名称及要求: 按下表要求单独附件(非压缩包)。

序号	附件名称	要求
1	辽宁方大总医院 2026-2027 年度医责险采购项目-服务费	官方网站导出或打印后加盖公章的 PDF 扫描件
2	辽宁方大总医院 2026-2027 年度医责险采购项目-投标保证金	官方网站导出或打印后加盖公章的 PDF 扫描件

五、开标时间及地点: 详见招标文件。

六、违约责任

标书所有内容与合同具有同等法律效力, 投标单位提交的所有资料, 技术文件等必须符合国家及有关行业的技术标准和规范。在招标过程中投标单位必须遵守招标承诺。如出现下列情况之一, 招标单位有权没收保证金, 列入不再合作供应商:

(一) 投标单位在报名后不按时参加招投标。

(二) 投标单位在投标有效期内撤回其投标文件, 退出招标行为。

(三) 中标单位无正当理由未按时或拒绝签署合同。

(四) 中标单位中标后以种种理由拖延或拒绝履行承诺及服务。

(五) 中标单位发生违反招投标相关法律法规的行为。

七、其他

(一) 在招标工作结束后, 中标单位的投标保证金可转为履约保证金, 不足部分应予以补齐。

(二) 履约保证金为预估保费的 10%, 在合同签订后 10 日内, 中标单位应以银行电汇方式向医院缴纳。

（三）未中标单位的投标保证金，在定标后 30 个工作日后一次性无息返还。

附件 1：辽宁方大总医院医责险投保单参数报价表

附件 2：法定代表人授权书

附件 3：承诺书

辽宁方大总医院有限公司

2026 年 8 月 27 日

附件 1

辽宁方大总医院医责险
投保单参数报价表

序号	保险项目	数据
1	保险期间	2026年10月26日—2027年10月25日
2	床位数	700
3	医务人员数	950
4	手术台次	5000
5	单例事故限额（万元）	40
6	年度累计限额（万元）	300
7	追溯期	2年
8	附加险	外请医务人员医疗责任险 医务人员遭受伤害责任险
9	人员变动	参保医务人员基数以保单签订时的人数为准。如有人员替换，总参保人数不变，则保费不变；如参保人员增加或减少，按当月费率增加或退回保费。

附件 2

法定代表人授权书

本授权书声明：（单位名称）的法定代表人（法定代表人姓名）代表本公司授权（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就（项目名称）的投标及合同的执行、完成，以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书于××年××月××日签字生效，有效期至××年××月××日止，特此声明。

此处粘贴
法定代表人身份证复印件
(国徽面)

此处粘贴
被授权人身份证复印件
(国徽面)

此处粘贴
法定代表人身份证复印件
(人像面)

此处粘贴
被授权人身份证复印件
(人像面)

法定代表人签字或盖章：
代理人（被授权人）签字或盖章：
投标单位（公章）：

附件 3

承诺书

辽宁方大总医院有限公司：

我司自愿参加贵司_____的投（议）标，现承诺如下：

一、我司将遵循公平、公正、公开及诚实信用的原则参加本项目投（议）标，理解并接受贵公司的开标、评标、定标等相关规定。

二、我司按本项目招（议）标公告要求提供的所有法人资料及有关材料均真实有效、合法持有，不存在失效、虚假的情况。

三、严格遵守贵司的有关规定，投（议）标中不围标、不串标、不泄标，以及不排挤其他投标人参与公平竞争。

四、在本项目投（议）标有效期之内不撤回投标，中标后在贵司规定的期限内签订合同，全面履行合同义务。

五、如我司聘用了从贵公司退休、离职、辞职的人员，在未履行贵公司相关审批手续前，不得私自进入贵公司。

若违反上述承诺内容，我司自愿接受贵司处理（如：取消投标中标资格、没收投标或履约保证金），并承担由此造成贵司的经济损失赔偿及法律责任。

承诺单位（公章）：

法定代表人或委托代理人（签名）：

年 月 日