

# 成交确认函

(政府采购编号: 珠财采计 2025-C0005)

湖南湘洲项目管理有限公司:

我单位委托贵公司于 2025 年 2 月 28 日 10:00 , 在 衡阳市公共资源交易中心 组织了 珠晖区城镇职工医保大病补充保险(含意外伤害) 政府采购项目 (政府采购编号: 珠财采计 2025-C0005) 的 公开招标 采购活动, 按评审小组的评审意见和成交供应商的推荐顺序, 现依法确认第一成交供应商- 中国人民健康保险股份有限公司衡阳中心支公司 作为该项目的成交单位。

成交金额为: 人民币叁佰陆拾万元整 (大写)

(¥) 3600000.00 (小写)

备 注: 参保人数暂定 10000 人/年, 具体参保人员以参保年度所提供的人员名单为准; 保费定为: 180 元/人/年。

请贵司自收到本确认函之日起二个工作日内在政府采购网上发布成交公告, 并同时向成交单位发放《中标(成交)通知书》, 《中标(成交)通知书》中载明成交单位应在《中标(成交)通知书》发出之日起 三十日内 , 与我单位依照招标文件与响应文件等内容依法协商签订政府采购合同。

特此函告知。



# 珠晖区城镇职工医保大病补充保险（含意外伤害）政府采购项目中标（成交）公告

珠晖区医疗保障局 的 珠晖区城镇职工医保大病补充保险（含意外伤害）  
政府采购项目 公开招标采购项目于 2025 年 02 月 28 日 结束，现将中标（成交）  
结果公告如下：

一、采购项目名称、编号

采购项目名称：珠晖区城镇职工医保大病补充保险（含意外伤害）政府采购项目

政府采购计划编号：珠财采计 2025-C0005

代理机构名称：湖南湘洲项目管理有限公司

采购项目编号：1116250-20250205-16

预算金额：3600000.00 元

采购项目内容与数量：

包号	品目分类	标的名称	简要技术要求	数量
1	C18049900-其他保险服务	其他保险服务	详见招标文件	1

二、供应商来源

邀请供应商的情况

1、供应商产生方式：（☒）公告邀请（☐）供应商库抽取（☐）采购人、专家推荐

三、磋商情况

包名：1：

供应商信息	资格审查结果	符合性审查结果	报价	评标价	评分	推荐排名
中国人民健康保险股份有限公司衡阳中心支公司	审核通过	审核通过	3600000	3600000	93.6	1
中华联合财产保险股份有限公司衡阳中心支公司	审核通过	审核通过	3600000	3600000	60.28	2
渤海财产保险股份有限公司衡阳中心支公司	审核通过	审核通过	3600000	3600000	24	3

#### 四、中标（成交）供应商及主要标的信息

包号	供货明细				
1	中标供应商	中国人民健康保险股份有限公司衡阳中心支公司		成交金额	3600000
	联系方式	联系人：李京虹 电话：07342897576 地址：湖南省衡阳市蒸湘区蒸湘北路 65 号中凌集团附楼 4 楼		企业类型	大型企业
	服务名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准
	其他保险服务	详见招标文件	详见招标文件	二年（保险起止时间：2025 年 1 月 1 日零时起至 2026 年 12 月 31 日 24 时止，合同一年一签，共两年）	详见招标文件

代理服务费收取方式：采购人支付代理服务费

收费标准：参照湘招协[2015]6 号文

代理服务费总金额：43200.00 元

#### 五、评审小组成员名单

评审小组职务	姓名	产生方式	参与过程	备注
组长	文小华	随机抽取	全过程	
组员	王益秀	随机抽取	全过程	
组员	何叶	随机抽取	全过程	
组员	陈云燕	随机抽取	全过程	
组员	赵雯文	随机抽取	全过程	

注：产生方式注明是随机抽取或自行选定；参与过程注明是确定供应商、谈判或全过程。

#### 六、质疑

参与采购活动的供应商如对此公告有异议的，请于此公告发布之日起七个工作日内，以书面形式向采购人、代理机构提出质疑。

#### 七、公告期限



自本公告发布之日起1个工作日。

#### 八、采购项目联系人姓名和电话

##### 1、采购项目

联系人姓名：邓先生 电话：13875640186

##### 2、采购人

名称：珠晖区医疗保障局

地址：珠晖区湘江东路110号

联系人：邓先生 电话：13875640186

邮编：/ 电子邮箱：/

##### 3、采购代理机构信息

名称：湖南湘洲项目管理有限公司

地址：衡阳市高新区解放大道6号众鑫大厦

联系人：刘女士 电话：18307348733

邮编：421002 电子邮箱：3364518276@qq.com