## 附件1：投标人须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **条款** | **条款名称** | **编列内容** |
| 1.1.2 | 招标人 | 名称：千集万店科技产业发展（河北）有限公司 |
| 地址：河北省石家庄市新华区 |
| 联系人：张经理 |
| 联系电话：18633930111 |
| 1.1.3 | 招标代理机构 | 招标代理机构：圣源祥保险经纪有限公司 |
| 地址：河北省石家庄市新华区新华路199号华海商务中心第13层1307室 |
| 联系人：于经理 |
| 联系电话：15131199125 |
| 1.1.4 | 招标项目名称 | 千集万店科技产业发展（河北）有限公司保险服务采购项目 |
| 1.2.1 | 资金来源 | 自筹 |
| 1.2.2 | 出资比例 | 100% |
| 1.2.3 | 资金落实情况 | 已落实 |
| 1.3.1 | 招标范围 | 本次招标共分为2个项目，一是为已审批通过的失待业人员办理人身保险；二是为已加盟的门店办理一揽子综合险 |
| 1.3.2 | 服务期限 | 自合同签订之日起1年 |
| 1.3.3 | 质量要求 | 符合国家、行业现行标准及规范，能及时提供相应服务需求 |
| 1.3.4 | 服务地点 | 招标人指定的地点 |
| 1.4.1 | 投标人资格要求 | 详见招标公告 |
| 1.4.2 | 是否接受联合体投标 | 不接受 |
| 1.4.3 | 投标人不得存在的情形 | 详见投标人须知 |
| 1.9 | 入围制 | 本次招标的2个项目均采取入围制。其中，每个项目按综合得分排名各选取不低于3家保险公司入围。 |
| 1.10 | 偏离 | 不允许实质性不满足招标文件要求的偏离 |
| 3.3.1 | 投标有效期 | 90天（从递交投标文件截止时间算起） |
| 3.4.1 | 投标保证金 | 每个项目的投标保证金均为人民币0.5万元，大写：伍仟元整。投标人须于投标截止时间前，将投标保证金以银行转账等方式从投标单位基本账户一次性转入招标代理机构指定的账户，时间以到账时间为准，否则将视为投标保证金无效。投标人未按本规定缴纳投标保证金的，其所递交的投标文件将被视同为废标。投保人在递交投标文件的同时，应将投标保证金付款凭证和基本账户证明文件放入投标文件中，作为投标文件的组成部分 |
| 3.4.2 | 投保保证金的退还 | 招标代理机构将在中标通知书发出后的5个工作日内向除中标人外的其他投标人退还投标保证金。中标人的投标保证金在合同签订后再予以退还。有下列情形之一的，投标保证金将不予退还：(1)投标人在投标有效期内撤销投标文件；(2)中标人在收到中标通知书后无正当理由不与招标人订立合同，或在签订合同时向招标人提出附加条件的。 |
| 3.7.4 | 投标文件份数 | 正本1份、副本4份、电子版U盘1份 |
| 4.2.1 | 投标截止时间 | 2025年8月22日17时30分 |
| 4.2.2 | 递交投标文件地点 | 河北省石家庄市新华区新华路199号华海商务中心第13层1307室 |
| 5.1 | 开标时间和地点 | 开标时间：同投标截止时间 |
| 开标地点：同递交投标文件地点 |
| 6.1.1 | 评标委员会的构成 | 随机抽取5人及以上单数的评标专家 |
| 6.3.2 | 评标委员会推荐入围保险公司的数量 | 每个项目按照得分的高低分别推荐不低于3家保险公司入围 |
| 7.1 | 中标候选人公示 | 招标人在收到评标报告之日起3个工作日内，按照投标公告的要求在圣源祥保险经纪有限公司网站（www.syxbx.com）上发布入围保险公司的公示，公示期不得少于3日 |
| 9.1 | 投标人数量说明 | 每个项目递交投标文件的投标人数量少于3个，招标人将重新组织招标。对于通过资格审查或符合性审查的投标人不足3家，评标委员会认为不影响竞争性的，可以继续进行评审 |