



询价文件

项目编号：**CQYVTC-XJ-2022-04**

项目名称：学生岗位实习责任保险

采购人：重庆青年职业技术学院

2022年6月



邀 请 函

现对重庆青年职业技术学院学生岗位实习责任保险项目进行询价，欢迎有兴趣的服务商参与。

1. 询价内容

名 称	最高限价(元/人)	投标保证金（元）	备 注
学生岗位实习 责任保险	30	2000	采购数量以实际 参保人数为准

2. 询价报名起止时间及要求：请有意向的投标人认真填写报名表（附录4），并于2022年6月30日下午17时前将加盖公章的扫描件发至采购人指定邮箱（504073404@qq.com），未按时提交报名表的投标人的投标为无效投标。

3. 本项目不统一组织现场踏勘。

4. 询价文件人民币200元/套，于投标截止时间前公对公形式转账至采购人指定账户（见13.4 账户信息），转账时须注明所投项目编号和项目名称，开标当天将转账凭证交给采购人工作人员，售后不退。如未缴纳招标文件购买费的，不具备有效的投标资格；如需发票，自行到学院财务部门开具。

5. 递交询价文件截止时间：2022年7月1日9时00分前（北京时间），超过递交截止时间递交的询价文件恕不接受。

6. 递交询价文件地点：重庆青年职业技术学院（北碚校区）开标室。

7. 询价开标时间：2022年7月1日9时00分（北京时间）。

8. 询价开标地点：重庆青年职业技术学院（北碚校区）开标室。

9. 询价报送资料内容

- （1）报价表（附录1）；
- （2）法定代表人身份证明（附录2）；
- （3）法定代表人授权委托书（附录3）；
- （4）营业执照复印件；

（5）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：提供上一年度财务状况报告（表）复印件，本年度新成立的公司提供投标截止时间前一个月的财务状况报告（表）复印件（新成立公司不足一个月的除外）；

（6）有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录：税务登记证（副本）复印件和社会保险缴纳证明材料；

（7）参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录（提供查询结果）；

（8）项目需求响应情况（格式自拟）；

（9）其他与项目有关的资料（格式自拟）。

说明：以上资料各报送一份，均需加盖投标人鲜章。其中：（1）报价表及分项报价明细表单独装订密封并在封皮注明“经济标”字样；（2）（3）（4）（5）（6）（7）（8）（9）一起装订成册后密封并在封皮上注明“资格证明及技术商务响应材料”。封面应有投标人名称、法定代表人或授权代



表姓名及联系方式，封口处须加盖投标人公章（不按规定制作装订、密封的，为无效报价）。

10.成交原则：采购人对有效的投标人进行报价开标，报价在限价范围内的，选择最低报价的投标人为成交供应商。

11.付款方式：供应商提供本项目所列成果经采购人验收合格且出具验收报告后10天内，采购人支付全部合同款。

12.成交供应商与采购人签订采购合同。

13.投标保证金

13.1担保形式：公对公转账（见13.4账户信息），转账时备注项目名称（包号）、项目编号，否则视为无效投标。

13.2担保金额：人民币2000元。

13.3提交时间：投标截止日前，逾期提交的投标为无效投标。

13.4账户信息

户名：重庆青年职业技术学院

账号：500115612018010012134

开户行地址：中国交通银行重庆北碚支行

13.5投标保证金退还方式

未中标者投标保证金在中标结果确认后，采购人公对公无息退还。中标人的投标保证金自合同签后采购人公对公无息退还。

14.联系方式

重庆青年职业技术学院

联系人：谢老师 联系电话：023-68315801

地 址：重庆市北碚区歇马街道盐井坝1号

邮 编：400712



项目需求

一、保险类型：学生岗位实习责任保险

二、保险项目：

保险项目	责任限额类别	最高责任限额
学生岗位实习责任保险	每次事故责任限额	1000 万元
	每人责任限额（含医疗费用）	50 万元（含医疗费用赔偿限额 8.0 万元，每人施教费用责任限额与每人责任限额共用）
	精神损害责任限额	每人责任限额：5 万元
	学生实习第三者责任限额	每人（第三者）责任限额：10 万元 累计限额 100 万元
	施教费用责任限额	每人施教费用责任限额与每人责任限额共用；每次事故施教费用责任限额与每次事故责任限额共用
附加险	附加被保险人保险	与全国职业院校学生实习责任保险共用限额（呈保本附加险的人员以承保清单所载信息为准）
免赔	每次事故每人医疗费免赔 200 元	
保险期间	1 年期，自 2022 年 7 月 16 日零时起至 2023 年 7 月 15 日 24 时止	
保险条款	职业院校实习生责任保险条款	
保险合同争议解决方式	诉讼	

三、投保范围

投保学生、派遣教师

四、投保人数

约 3930 人，最终以实际参保人数为准。



附录1

(一) 报 价 表

项目名称:	
项目编号:	
合计 (小写: 元/人)	
合计 (大写: 元/人)	

说明: 报价以元为单位, 取整数, 手写无效。

服务商全称:

公章:

年 月 日



(二) 分项报价明细表

采购项目名称:

序号	名称	相关信息（品牌、规格型号、 制造商、原产地等）	数量	单价	合计
1					
2					
3					
4					
5					
6					
7					
	总计				

投标人:

法人授权代表:

(投标人公章)

(签字或盖章)

年 月 日

备注:

- 1.请投标人完整填写本表，没有填写或填列不完整的按无分项报价明细处理；
- 2.计价单位以“元”计，无此项费用以“0”填写；
- 3.该表可扩展，并逐页签字、盖章，表格内容手写无效。



附录2

法定代表人身份证明书（格式）

（法定代表人姓名）在（服务商单位名称）任（职务名称）职务，是本单位的法定代表人。

特此证明

（服务商全称）

年 月 日

（公章）

附：法定代表人住址：

身份证号码：

电 传：

网 址：

邮政编码：

此处粘贴身份证复印件



附录3

法定代表人授权委托书（格式）

项目名称：_____

日 期：_____

致：_____（采购人名称）

_____（服务商名称）是中华人民共和国合法企业，法定地址_____。

_____（服务商法定代表人姓名）特授权_____（被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理对上述项目报价、签约等具体工作，并签署全部有关的文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签名负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人签署的所有文件（在授权书有效期内签署的）不因授权的撤消而失效。

被授权人签名：

职 务：

法定代表人签名：

职 务：

此处粘贴身份证复印件

服务商公章：



附录4

重庆青年职业技术学院投标报名表

项目编号	
项目名称	
投标人名称	
联系人	
手机	
办公电话	
传真	
E-mail	
单位地址	

日期：

（结束）