

# 榆林榆横实业集团有限责任公司 2022 年度补充医疗保险项目竞争性谈判采 购公告

为完善多层次医疗保障体系，满足职工多层次医疗保险需求，加强与基本医疗保险的衔接，进一步提升职工医疗保障水平，调动职工工作热情，增强公司凝聚力，促进公司持续健康发展，现拟对榆林榆横实业集团有限责任公司 2022 年度补充医疗保险项目进行竞争性谈判采购，欢迎符合资格条件的、有能力的投标人参加。

## 一、项目概况

1. 项目编号： RL202208001
2. 项目名称： 榆林榆横实业集团有限责任公司 2022 年度补充医疗保险项目
3. 资金来源： 自筹
4. 经费标准：按照职工上年度工资总额的 5%计提补充医疗保险基金
5. 项目内容：补充医疗保险基金分为专项医疗基金和普通医疗基金，其中：专项医疗基金按10%的比例从补充医疗保险基金总额中提取，用于为职工购买健康险，主要覆盖疾病住院医疗报销、重大疾病给付等保障计划；普通医疗基金按90%的比例从补充医疗保险基金总额中提取，建立职工个人医疗基金账户，主要用于职工个人在住院、门急诊产生的

医疗费用中经医保报销后个人自付部分的补助，职工在医疗机构和零售药店就医购药费用的补助。

## **二、报名资格要求**

### **(一) 投标人资格要求**

1. 投标人应为具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织，且能满足本项目所需服务的资质。

2. 投标人应授权代表参加竞争性谈判全过程，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法定代表人身份证原件，并与营业执照上信息一致。授权代表参加投标的，须出具授权书及代表身份证。

3. 未被列入“信用中国、国家企业信用信息公示系统”

【不得有行政处罚记录、经营异常名录信息、严重违法失信企业名单（黑名单）信息、失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单等】并提供信息报告（加盖投标人红色公章），有以上不良记录的不得参与评审活动。

**(二) 投标人参加竞争性谈判需提交的资料，包括以下证件和一套加盖投标人红色公章的复印件：**

1. 法定代表人直接参加投标的，提供法定代表人身份证原件及复印件；授权代表参加投标的，提供投标人授权委托书（附法定代表人身份证复印件及被授权委托人身份证复印件）；

2. 投标人营业执照副本原件及复印件；

3. 《中华人民共和国保险许可证》原件及复印件；

4. 相关资质原件及复印件；

**(三) 本项目不接受联合体投标。**

**(四) 资格审查方式：**投标人应满足竞争性谈判公告的要求，并且不属于国家法律法规规定和有关管理部门所界定的具有腐败、欺诈等行为的不合格的投标人。

### **三、竞争性谈判采购报名时间**

1. 报名时间：2022年8月26日至2022年8月28日，每天上午08:00-12:00时，下午15:00-18:00时。

2. 报名地点：

现场报名：榆林市高新区明珠大道创业大厦2312室

网络报名：962824301@qq.com

### **四、竞争性谈判资料递交时间**

1. 截止时间：2022年8月29日18:00点前

2. 地点：榆林市高新区明珠大道创业大厦2312室

### **五、招标人及联系方式**

榆林榆横实业集团有限责任公司，联系人：延秋茸，联系方式：0912-2399081。

附件：榆林榆横实业集团有限责任公司2022年度补充  
医疗保险项目竞争性谈判采购报名表

招 标 人：榆林榆横实业集团有限责任公司

2022年8月26日

附件：

## 榆林榆横实业集团有限责任公司 2022 年度补充医疗保险项目竞争性谈判采购报名表

序号	公司名称（投标人）	法定代表人姓名	联系电话

备注：请在竞争性谈判采购报名表上加盖投标人红色公章。