

## 湖南省湘南监狱警察团体补充医疗保险服务项目更正公告

(招标编号：HNXZ-2019-ZZ-RKZB-0254-01 )

### 一、内容：

项目名称：湖南省湘南监狱警察团体补充医疗保险服务项目

项目编号：HNXZ-2019-ZZ-RKZB-0254-01

#### 一、内容：

(1) 原招标公告中“2、投标人资格要求”

2.1 投标主体要求：投标人是在中国境内办理了工商注册的能够独立承担民事责任的法人。

2.2 资质要求：

1. 投标人必须具有中国保险监督管理委员会颁发的保险经营许可证。

2. 投标人需经国务院保险监督管理部门批准设立的从事人身保险业务或兼营健康保险业务的商业保险公司(以营业执照经营范围为准)

2.3 投标人提供参加投标项目近三年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明。

2.4 联合体投标要求：本次招标不接受联合体投标。

现修改为 2、投标人资格要求

2.1 投标主体要求：投标人是在中国境内办理了工商注册的能够独立承担民事责任的法人。

2.2 资质要求：

1. 投标人必须具有中国保险监督管理委员会颁发的保险经营许可证。

2. 投标人需经国务院保险监督管理部门批准设立的从事人身保险业务或兼营健康保险业务的商业保险公司(以营业执照经营范围为准)

2.3 属于法人下属的分、支公司的，须具有投标人总公司（一级法人）授权投标人参与本项目的唯一授权委托书,同一家保险公司的总公司和分支机构不能同时参与投标。

2.4 投标人提供参加投标项目近三年内在经营活动中无重大违法记录的书面声明。

2.5 联合体投标要求：本次招标不接受联合体投标。

(2) 招标公告中获取招标文件时间限期至 2019 年 8 月 22 日 17 时止。

其他内容不变。

#### 二、监管部门

本项目监督部门为湖南省湘南监狱



## 二、监督部门

本招标项目的监督部门为湖南省湘南监狱。

## 三、联系方式

招标人：湖南省湘南监狱

地 址：湖南省耒阳市水东江办事处振兴南路 890 号

联系人：李女士

电 话：0734-4375122

电子邮件：/

招标代理机构：湖南省湘咨工程咨询有限责任公司

地 址：长沙市东二环一段 1139 号湖南国际商务中心五楼

联系人：吴安利

电 话：0731-28632095

电子邮件：841463292@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：  (签名)

招标人或其招标代理机构：  (盖章)

