盛和物业2024年度雇主责任险（团险）

和意外伤害险询价文件

现对盛和物业2024年度雇主责任险（团险）项目进行询价，具体情况如下：

**一、询价人：**南通盛和物业管理有限公司

**二、询价项目**

盛和物业2024年度雇主责任险（团险）项目，共计投保人员85人。为65周岁（含65）以下人员申请购置雇主责任险，其中园林绿化工（园内）、保安员（物业管理）、保洁员（物业管理）、中式烹调师（厨师）属于三类职业，水电维修工属于四类职业。以上人员申请每人死亡伤残赔偿限额100万元，每人医疗费用赔偿限额10万元。

**三、项目内容和服务要求**  
规格及数量详见报价表3。

**四、报价方须知**

1. 投标人须具备有效营业执照。

2. 本项目不接受联合体投标。

3.本项目中标后最终投保价按实际投保人员\*中标保费结算。

4.投保时间：2024年6月25日－2025年6月24日。

6.付款方式：投保单确认后按实付款。付款前，中标方需配合提供增值税专用发票和其他付款材料。

**五、确定方式**

中标单位的选定：最低价中标，出现相同报价时抽签排序，投标不足三家的，询价人或有权采用竞争性谈判方式确定中标单位。

**六、报价材料**

（1）营业执照；

（2）法人证明书或授权人委托书；

（3）雇主责任险投保单。

**七、投标文件的递交**

报价单位将标书密封后，于2024年6月24日上午10：00前送达或邮寄到**南通市崇川区崇川路158号轨道交通集团16楼盛和物业。**（投标文件可邮寄，邮寄地址同上，收件人：陈工，联系方式：18795753095。

**八、联系方式：**

询价人：南通盛和物业管理有限公司

地 址：南通崇川区崇川路158号轨道交通集团

联系人：陈工

电 话：18795753095

南通盛和物业管理有限公司

2024年6月20日

# 询价文件响应格式

**一、资格审查文件相关的格式文件及表格**

**1、法定代表人身份证明**

（法定代表人参加投标，须出示此证明）

南通盛和物业管理有限公司：

我公司法定代表人 　　　 参加贵单位组织的 （询价项目名称)项目询价活动，全权代表我公司处理该询价活动的有关事宜。

附：法定代表人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（粘贴此处）

**注:参加询价活动时法定代表人将身份证原件带至开标现场备查。**

**2、授权委托书**

（委托代理人参加投标，须出示此证明）

南通盛和物业管理有限公司：

兹授权 （被授权人的姓名）代表我公司参加 （询价项目名称)项目的询价活动，全权处理一切与该项目询价有关的事务。其在办理上述事宜过程中所签署的所有文件我公司均予以承认。

被授权人无转委托权。特此委托。

附：被授权人情况：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

身份证号码：

手机： 传真：

单位名称（公章） 法定代表人（签字或盖章）

年 月 日 年 月 日

法定代表人身份证复印件

（粘贴此处）

被授权人身份证复印件

（粘贴此处）

**注:参加询价活动时被授权人将身份证原件带至开标现场备查。**

3、雇主责任险报价表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 岗位名称 | 职业类别 | 意外身故保障 | 工伤伤残 | 意外医疗 | 误工费 | 拓展工标 | 每人保费（元） |
| 1 | 保安 | 三类 | 100万 | 100万 | 10万（100元免赔，100%报销） | 100元/天，免赔5天 | 10 |  |
| 2 | 保洁 | 三类 | 100万 | 100万 | 10万（100元免赔，100%报销） | 100元/天，免赔5天 | 10 |  |
| 3 | 园林绿化 | 三类 | 100万 | 100万 | 10万（100元免赔，100%报销） | 100元/天，免赔5天 | 10 |  |
| 4 | 中式烹调师 | 三类 | 100万 | 100万 | 10万（100元免赔，100%报销） | 100元/天，免赔5天 | 10 |  |
| 5 | 水电维修 | 四类 | 100万 | 100万 | 10万（100元免赔，100%报销） | 100元/天，免赔5天 | 10 |  |
| 总 计（元） | | | | | | | |  |
| 6 | 附加说明 |  | | | | | | |

填报说明：

1.每人保费为含税价。

2、投标人可以提高赔偿限额，在每人保费报价相同的情况下，选择赔偿限额高的为中标人。

3、需按所填写内容提供雇主责任险投保单（样单）（含所有条款）。

报价单位：（加盖公章）

联系人：

联系电话：

日期：