**三明市第一医院医疗责任险询价文件**

三明市第一医院(总院、三化分院、三钢分院、生态新城院区)就其所需的医疗责任保险服务进行询价，现邀请符合条件的保险公司前来提交报价文件。

一、项目名称:三明市第一医院(总院、三化分院、三钢分院、生态新城院区)医疗责任保险服务项目。

二、询价范围:责任保险

三、服务年限:3年

四、项目要求:

1、安排专人负责责任保险理赔服务。

2、本项目报价所提供的投保服务不少于投保方需要的医疗责任保险服务内容。

3、能够及时提供理赔服务，承保方在约定时间内支付理赔费用。

4、保密要求:对投保方的相关信息，报价单位自觉做好保密工作，妥善保管相关资料。

五、报价

1.1报价以人民币为结算货币，不得超过人民币267万元。

1.2报价为含税价及其他费用。

1.3被询价人应慎重合理确定利润，自主报价，不得盲目压价，低于成本恶性竞争。

1.4报价总金额267万元为止。

六、询价书的递交

1、报价书递交的截止时间(投标截止时间):2025年1月27日17时30分，提交地点为三明市第一医院医患办;通过信函或当面递交。

2、询价书所需递交的材料

(1)报价书(加盖红章)

(2)营业执照(复印件)

七、联系方式服务

采购人:三明市第一医院、三明市第一医院三钢分院、三明市第一医院三化分院、三明市第一医院生态新城院区

地址:三明市三元区列东街东新1路29号

邮编:365000 电话:0598-5173922

联系人:小郑

公示期间如有异议，请向院纪检委、医患办反映，联系电话5173955、5173922

**三明市第一医院医疗责任险报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 责任险服务 | 数量 | 险种 | 金额 |
| 1 | 责任险 |  | 医疗责任保险 |  |

总报价金额： 元。

联系人：

联系方式： 公司名称（签章）

日期： 年 月 日