

2024-2027 学年四川轻化工大学学生平安保险项目

# 比选文件

采 购 人：四川川理后勤管理有限公司

四川·自贡

二〇二四年七月

## 目录

第一章	比选邀请.....	2
第二章	比选申请人比选须知.....	5
第三章	比选申请人的资格条件要求.....	6
第四章	比选申请人应提供的资格及其他类似效力要求的相关证明材料.....	7
第五章	项目内容及商务要求.....	9
第六章	比选申请文件主要格式要求.....	12
第七章	评审办法.....	27
第八章	服务合同（样例）.....	30

# 第一章 比选邀请

为更好地保障学生人身和财产安全，由四川川理后勤管理有限公司对2024-2027学年四川轻化工大学学生平安保险项目，通过比选方式选择合作单位，为四川轻化工大学18-35岁全日制在校学生提供学平险承保服务。现诚邀符合本次比选要求的比选申请人参加本项目比选。

## 一、比选项目基本情况介绍

(一) 比选名称：2024-2027学年四川轻化工大学学生平安保险项目

(二) 项目内容：详细要求见比选文件第五章

## 二、比选申请人参加本次比选活动应具备的条件、邀请方式

(一) 比选申请人应具备下列基本资格条件：

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 参加本次比选活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
5. 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 比选申请人应具备下列特殊资格条件：

1. 参加单位必须具有中国银行保险监督管理委员会颁发的《保险许可证》，且符合中国银行保险监督管理委员会出台的保险业务的相关文件。

2. 保险公司营业执照登记地为自贡。

3. 综合偿付能力充足率在150%-300%之间；核心偿付能力充足率 $\geq$ 100%；2023第四季度风险综合评级 $\geq$ BB。

(三) 比选申请人其他要求：

1. 比选申请人代表为公司负责人或其授权参加本次比选活动的合法代表。
2. 本项目参加比选活动的比选申请人单位及其现任法定代表人/主要负责人不得具有行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人。
3. 本项目不允许分包转包。

(四) 比选申请人邀请方式：本次比选在四川理工资产经营有限责任公司上以公告形式发布。

### 三、获取比选文件的时间、地点、方式及须提供的资料

(一)获取比选文件的时间:2024年7月25日至2024年7月28日上午09:00-12:00,下午14:00-17:00(北京时间,法定节假日除外)

(二)获取比选文件的地点:四川轻化工大学A区汇南校区四川川理后勤管理有限公司(四川轻化工大学汇南校区第五实验楼17楼)获取。

(三)获取比选文件的方式:

1.四川川理后勤管理有限公司现场获取;

2.若需邮件形式获取,请将报名资料传至907985783@qq.com,联系方式:0813-5505584;17778449620。

注:比选资格不能转让

(四)获取比选文件时,须提供以下资料:

1.单位介绍信加盖公章;

2.经办人身份证复印件及委托书加盖公章(原件备查);

3.比选申请人报名登记表加盖公章;

4.营业执照复印件加盖公章。

### 四、比选申请文件的递交时间、地点和接收

(一)比选申请文件的递交时间:2024年8月1日14:30-15:00(北京时间)

(二)比选申请文件的递交地点:四川轻化工大学A区汇南校区四川川理后勤管理有限公司(四川轻化工大学汇南校区第五实验楼17楼)会议室。

(三)比选申请文件的递交要求:比选申请文件必须在递交比选申请文件截止时间前送达比选地点。比选申请人递交比选申请文件时应当在四川川理后勤管理有限公司的“比选申请人签到表”上签字确认,否则产生的不利后果由比选申请人自行承担。逾期送达、密封和标注错误的比选申请文件,比选单位恕不接收。本次比选不接收邮寄的比选申请文件。

### 五、递交比选申请文件截止时间、比选时间及地点

(一)递交比选申请文件截止时间、比选时间:2024年8月1日15:00(北京时间)

(二)比选地点:四川轻化工大学A区汇南校区四川川理后勤管理有限公司(四川轻化工大学汇南校区第五实验楼17楼)会议室。

### 六、联系方式

比选人：四川川理后勤管理有限公司

地 址：四川省自贡市自流井区汇兴路 519 号

联 系 人：刘老师

联系电话：0813-5505584；17778449620。

联系邮件：907985783@qq.com

四川川理后勤管理有限公司

## 第二章 比选申请人比选须知

序号	条款名称	说明和要求
1.	承保方案报送要求 (实质性要求)	商家在满足项目要求的基础上，通过对比承保方案的保障力度选择供应商。承保方案包括保险保障项目、保额大小、免赔力度、赔付时效等，该承保方案为最终评判依据，以此次报送方案内容为最终评判内容，无多次报送过程。（详情见第七章评审办法）
2.	比选情况公告	比选结果将在四川理工资产管理有限责任公司官网公告栏发布。
3.	联合体	本项不接受联合体参与。
4.	分包、转包	比选人不允许中选人将本项目分包、转包。
5.	比选、评审工作咨询	联系人：刘女士， 联系电话：0813-5505584；17778449620。
6.	比选有效期 (实质性要求)	递交比选申请文件截止之日起满 90 天，有效期不足将导致其比选申请文件被拒绝。
7.	比选申请文件份数	比选申请文件一式 3 份（其中：正本 1 份、副本 2 份）。
8.	比选申请文件的印制、签署、密封及标注	比选申请文件正本和副本应当采取胶装方式装订成册，不得散装或者合页装订。比选申请文件的打印和书写应当清楚工整，不得出现字迹潦草、表达不清等可能导致非唯一理解的情形。任何修改、行间插字、涂改或增删，必须由比选申请人的公司负责人或其授权代表签字或盖个人印鉴及公司盖章。比选申请文件应统一使用 A4 幅面纸印制，逐页编目编码以方便评审专家查阅。
9.	方案报送规定	比选申请人递交的比选申请文件中的“承保方案一览表”，作为评审的唯一评判依据。
10.	成交通知书领取	请中选人公示结束后现场领取成交通知书。
11.	确定中选人原则	比选人将按评审委员会最终商议结果推荐的成交候选比选申请人顺序确定中选人。

## 第三章 比选申请人的资格条件要求

### 一、比选申请人应具备下列基本资格条件：

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 参加本次项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
5. 法律、行政法规规定的其他条件。

### 二、比选申请人应具备下列特殊资格条件：

1. 参加单位必须具有中国银行保险监督管理委员会颁发的中华人民共和国《保险许可证》，且符合中国银行保险监督管理委员会出台的保险业务的相关文件。
2. 保险公司营业执照登记地为自贡。
3. 综合偿付能力充足率在 150%-300%之间；核心偿付能力充足率 $\geq$ 100%；2023 年第四季度风险综合评级 $\geq$ BB。

### 三、比选申请人其他要求：

1. 比选申请人代表为比选申请人公司负责人或其授权参加本次比选活动的合法代表。
2. 参加本次比选采购活动的比选申请人单位及其现任法定代表人/主要负责人不得具有行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人。
3. 本项目不允许分包转包。

## 第四章 比选申请人应提供的资格及其他类似效力要求的相关证明材料

### 一、比选申请人应提交的符合基本资格的证明材料

(一) 营业执照等证明文件（均提供影印件）

1. 比选申请人若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；
2. 比选申请人若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；
3. 比选申请人若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”。

(二) 体现健全的财务制度的证明材料：

1. 可提供近三年（任意一年）经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注）；
2. 也可提供近三年（任意一年）以来任意一个月份的由响应人内部出具的财务报表复印件（至少包含资产负债表）；
3. 也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；
4. 比选申请人注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供银行开具的“基本存款账户信息”（复印件）；
5. 也可提供承诺函，格式自拟。

(三) 供应商具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；（提供承诺函，格式自拟）。

(四) 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录承诺函原件；（提供承诺函，格式自拟）。

### 二、比选申请人应提交的符合特殊资格的证明材料

(一) 参加单位必须具有中国银行保险监督管理委员会颁发的中华人民共和国保险许可证，且符合中国银行保险监督管理委员会出台的保险业务的相关文件（复印件）；

(二) 风险综合评级相关证明材料（加盖公章）。

(三) 综合偿付能力证明资料（加盖公章）。

### 三、比选申请人应提交的符合其他要求的证明材料

(一) 公司负责人身份证明书原件或公司负责人授权委托书原件。



(二)提供比选申请人及其现任法定代表人/主要负责人在参加本次采购活动前无行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人的承诺函(注:如经核实属虚假承诺的,将做无效响应处理)。

(三)项目不分包转包承诺函(提供承诺函,格式自拟)。

注:

- 1.本章要求提供的相关证明材料应当与第三章的规定要求对应,
- 2.本章要求提供的证件都应在有效期内,所有复印件都须比选申请人单位盖章。
- 3.未按本章要求提供齐全相关资格性审查资料的、或者经审查未响应本章相关要求的,资格审查不能通过。

## 第五章 项目内容及商务要求

### 一、项目概述

为更好地保障学生人身和财产安全，由四川川理后勤管理有限公司对2024-2027学年四川轻化工大学学生平安保险项目，采取比选的方式选择合作单位，为四川轻化工大学18-35岁全日制在校学生提供学平险承保服务。

### ★二、服务内容及要求

#### （一）承保方案

1. 保障范围及最低标准：意外及疾病住院医疗 8 万元/年；意外门、急诊 1 万元/年；意外身故 8 万元；意外残疾 8 万元；疾病身故 8 万元；特定疾病 2 万元。

2. 学平险按年购买，一年一签。凡四川轻化工大学 18-35 岁全日制在校学生（未成年人需征得监护人同意），均可参加本保险。学生自愿购买。

3. 由四川川理后勤管理有限公司负责分配中标公司负责校区，中标公司在合作期限内负责所分配校区所有学生的学平险承保工作。

4. 赔付时效：在资料提交 15 个工作日内赔付到位。

5. 无待遇等待期：学平险保障期为当年 9 月 1 日至次年 8 月 31 日止，新参保均无待遇等待期。

6. 手续费：保费总收入的 15%。

7. 学生平安保险收费标准：100 元/人. 年。

#### （二）服务方案

1. 服务网点齐全，分布广泛。保险公司能通过当地系统保险机构提供异地代查勘、代理赔服务，快速处理、赔付结案，在自贡、宜宾皆有服务网点。

2. 针对本项目成立健全的专门服务小组，分管领导亲自负责，分工明确（应有具体成员名单，包括姓名、职务、工作职责、联系方式等）；且服务小组负责人具有《保险营销员展业证》（保险营销员展业证复印件）；

3. 服务小组工作成员能保证随叫随到、主动上门办理投保、承保手续，保证投保单位获得优先服务的权利；

4. 设有 24 小时热线客户咨询服务、投诉举报、24 小时报案及理赔服务电话，有专人接听、记录、受理报案事宜；

5. 有服务保障措施，如对服务态度、服务质量较差的业务人员有具体处罚办法；
6. 设置专门的绿色通道，赔案在同等情况下可以优先办理、赔款可以优先领取，保证及时、准确、高效。所有的医疗费用所需手续齐全，要求在 15 个工作日内赔付到位。
7. 须严格执行《中华人民共和国保守国家秘密法实施条例》，对参保人员的个人信息和病情进行严格保密。

(三) 理赔方案：供应商提报的理赔流程；定期回访计划；承诺各方面的响应及理赔时间；理赔团队结构合理、分工明确。

(四) 延伸服务方案：对本项目可提供的延伸服务举措，内容应契合项目实际需求。

(五) 其它要求

1. 保险公司营业执照登记地为自贡。
2. 综合偿付能力充足率在 150%-300%之间；核心偿付能力充足率 $\geq$ 100%；2023 年第四季度风险综合评级 $\geq$ BB。

### ★三、商务要求

1. 合同签订：成交通知书发出之日起 10 日内。
2. 服务期限：3 年。2024 年 9 月 1 日-2027 年 8 月 31 日。
3. 服务地点：采购人指定地点（四川轻化工大学汇东校区、李白河校区、宜宾校区）。
4. 手续费付款方式：收款账户为采购人指定账户，接受双方共同监管。结算方式为据实结算。收款结束后双方进行保单数据对账，经双方确认无误后，商家在收到采购人开具的相应票据后，于 15 个工作日内将手续费结算款项汇入采购人对公账户。
5. 方案报送要求：商家在满足服务内容及要求的基础上，通过对比保额的优劣选择供应商。承保方案包括保险保障项目、保额大小，不得低于最低标准（意外及疾病住院医疗 8 万元/年；意外门、急诊 1 万元/年；意外身故 8 万元；意外残疾 8 万元；疾病身故 8 万元；特定疾病 2 万元）。该内容最终评判依据，以此次方案内容为最终报送内容，无多次报送。
6. 验收标准及方法：比选文件的服务要求、成交供应商响应文件及承诺以及合同约定标准进行验收。
7. 其他事宜：其他未尽事宜由采购人与成交供应商双方在采购合同中详细约定。

说明：本章中以“★”标示的内容为本次采购项目的实质性要求，比选人如不满足将作无效响应处理。

四川川理后勤管理有限公司

## 第六章 比选申请文件主要格式要求

格式 1-1 比选申请文件封面

正本或副本

# 比选申请文件

项目名称： \_\_\_\_\_

比选申请人（加盖公章）：

公司负责人或其委托代理人签字：

日期： \_\_\_\_年\_\_月\_\_日

## 格式 1-2 营业执照等证明文件

1. 比选申请人若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；
  2. 比选申请人若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；
  3. 比选申请人若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；
- 。

### 格式 1-3: 体现健全的财务制度的证明材料

1. 可提供近三年（任意一年）经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中涉及的财务报表和报表附注）；
2. 也可提供近三年（任意一年）以来任意一个月份的由响应人内部出具的财务报表复印件（至少包含资产负债表）；
3. 也可提供距文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件）；
4. 比选申请人注册时间至文件递交截止日不足一年的，也可提供银行开具的“基本存款账户信息”（复印件）；
5. 也可提供承诺函，格式自拟。

格式 1-4: 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力

提供承诺函，格式自拟

四川川理后勤管理有限公司



格式 1-5:参加本次采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录承诺函

参加本次采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录承诺函原件(提供承诺函,格式自拟)。

四川川理后勤管理有限公司

格式 1-6: 提供《保险许可证》复印件（参加单位必须具有中国银行保险监督管理委员会颁发的中华人民共和国保险许可证,且符合中国银行保险监督管理委员会出台的保险业务的相关文件）。

提供《保险许可证》复印件（参加单位必须具有中国银行保险监督管理委员会颁发的中华人民共和国保险许可证,且符合中国银行保险监督管理委员会出台的保险业务的相关文件）。

四川川理后勤管理有限公司

格式 1-7:项目不分包转包承诺函

提供承诺函，格式自拟

四川川理后勤管理有限公司

格式 1-8: 公司负责人身份证明

## 公司负责人身份证明

比选申请人名称: \_\_\_\_\_

单位性质: \_\_\_\_\_

地 址: \_\_\_\_\_

成立时间: \_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

经营期限: \_\_\_\_\_

姓 名: \_\_\_\_\_, 性 别: \_\_\_\_\_, 年 龄: \_\_\_\_\_, 职 务: \_\_\_\_\_,

系\_\_\_\_\_ (比选申请人名称) 的公司负责人。

特此证明。

附: 公司负责人身份证正反面影印件加盖公章。

比选申请人名称 (加盖公章):

公司负责人 (签字):

日 期:

格式 1-9: 公司负责人授权委托书

## 公司负责人授权委托书

(比选人名称)：

本授权声明：\_\_\_\_\_ (比选申请人名称) 公司负责人\_\_\_\_\_ (公司负责人姓名、职务) 授权\_\_\_\_\_ (被授权人姓名、职务) 为我方参与 \_\_\_\_\_ 项目 (项目编号：\_\_\_\_\_ ) 比选活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关比选、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此授权。

附：公司负责人和授权代表身份证正反面影印件 (加盖公章)

比选申请人名称 (加盖公章)：

公司负责人签字：

授权代表签字：

日期：

说明：比选申请人代表为非公司负责人时提供。

格式 1-10: 无行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人承诺函

## 无行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人承诺函

(比选人名称)：

我单位作为参加\_\_\_\_\_项目的比选申请人，现作出如下承诺：

我单位及其现任法定代表人/主要负责人在参加本次采购活动前无行贿犯罪记录且未被列为失信被执行人，如违反上述承诺，我单位将按照相关法律法规接受处罚，并通过媒体予以公布。

特此承诺。

比选申请人名称（加盖公章）：

公司负责人或授权代表（签字）：

日期：

格式 1-11：比选申请人基本情况表

## 比选申请人基本情况表

比选申请人名称					
注册地址				邮政编码	
联系方式	联系人		电话		
	传真		网址		
组织结构					
公司负责人	姓名		技术职称		电话
技术负责人	姓名		技术职称		电话
成立时间			员工总人数：		
企业资质等级			其中	项目经理	
营业执照号				高级职称人员	
注册资金				中级职称人员	
开户银行				初级职称人员	
账号				技工	
经营范围					
备注					

比选申请人名称（盖章）：

公司负责人或授权代表（签字）：

日 期：

格式 1-12: 服务应答表

## 服务应答表

项目名称:

序号	比选文件条 目号	比选文件服务要求	比选申请文件的服务要 求	偏离说明

注：1、比选申请人须把比选项目的全部服务内容事项列入此表。

2、按照比选项目服务要求的顺序对应填写。

3、比选申请人必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其比选申请或中选资格。

比选申请人名称（盖章）：

公司负责人或授权代表（签字）：

日 期：



格式 1-13: 商务应答表

## 商务应答表

项目名称:

序号	比选文件条目号	比选文件的商务条款	比选申请文件的商务条款	偏离说明

注：1、比选申请人必须把比选项目的全部商务内容事项列入此表。

2、按照比选项目商务要求的顺序对应填写。

3、比选申请人必须据实填写，不得虚假填写，否则将取消其比选申请或中选资格。

比选申请人名称（盖章）：

公司负责人或授权代表（签字）：

日期：

格式 1-14：项目服务方案

## 项目服务方案

项目名称：

(由比选申请人自行编写，格式不限)

比选申请人名称（盖章）：

公司负责人或授权代表（签字）：

日 期：

格式 1-15: 承保方案一览表

## 承保方案一览表

(比选人名称)：

我单位全面研究了\_\_\_\_\_项目比选文件后，完全同意并接受该项目的比选文件，并严格遵守法律法规的各项规定。

经认真研究后，作出如下报送：

保障项目	保障金额(万元/年)	其它事项说明(免赔力度, 赔付时效等)
意外及疾病住院医疗		
意外门、急诊		
意外身故		
意外残疾		
疾病身故		
特定疾病		

注：承保方案不得低于最低标准（意外及疾病住院医疗 8 万元/年；意外门、急诊 1 万元/年；意外身故 8 万元；意外残疾 8 万元；疾病身故 8 万元；特定疾病 2 万元）。该内容最终评判依据，以此次方案内容为最终报送内容，无多次报送。低于最低标准视为无效报送。

比选申请人名称（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期

## 第七章 评审办法

### 一、评审委员会

本次比选由评审委员会对比选申请文件进行评审，评审委员会共 3 人，其中业主代表为 1 人。

### 二、评审组织

评审工作由四川川理后勤管理有限公司负责组织，具体评审事务由组建的评审委员会负责。

### 三、评审程序

(一) 评审委员会在评审过程中，需要比选申请人在对比选申请文件中含义不明确、同类问题表述不一致或者有明显文字和计算错误的内容等作出必要的澄清、说明或者更正的，应当以书面形式（须由评审委员会全体成员签字）作出，并给予比选申请人必要的反馈时间。比选申请人的澄清、说明或者更正材料应当采用书面形式，并由其法定代表人（主要负责人）或其授权代表签字。

(二) 比选过程中，评审委员会业主代表同意后，可以根据比选情况实质性变动比选文件“第五章”规定的可以变动的内容，但不得变动比选文件中的其他内容。实质性变动的内容，须经业主代表确认。评审委员会应当将变动的内容书面通知所有参加比选的申请人，并做好书面记录。评审委员会变动比选文件的，应当要求比选申请人就变动的部分重新提交比选申请文件，并给予比选申请人重新提交比选申请文件的合理时间。

(三) 评审委员会对比选申请人比选申请文件审查后，比选申请人比选申请文件未实质性响应比选文件的，评审委员会应当对其比选申请文件按无效处理，并书面告知比选申请人，说明理由。

(四) 资格性比选申请文件审查结束后，评审委员会应对报送的承保方案进行评审，报送低于最低标准的视为无效报价。

(五) 评审委员会推荐中选候选人后，应当向采购人出具评审报告。评审报告应当包括

---

下列内容：

1. 邀请比选申请人参加采购活动的具体方式和相关情况，以及参加采购活动的比选申请人名单；
2. 评审日期和地点，评审委员会成员名单；
3. 参加比选的比选申请人名单情况；
4. 比选文件规定的采购项目实质性要求及变动比选文件实质性内容的有关资料及记录；
5. 比选申请人比选申请文件响应比选文件实质性要求情况及比选申请人变动比选申请文件有关资料及记录；
6. 评审情况记录和说明，比选申请人比选申请文件评审情况等；
7. 推荐的中选候选人及理由。

（六）评审报告应当由全体评审委员会成员签字确认。评审委员会成员对评审过程和结果有不同意见的，应当在评审报告中写明并说明理由。签字但不写明不同意见或者不说明理由的，视同无意见。拒不签字又不另行书面说明其不同意见和理由的，视同同意评审结果。

（七）比选申请人报送结束后，评审委员会应当进行评审复核，对拟推荐为中选候选人的、报送方案最低的、比选申请人资格审查未通过的、比选申请人被无效处理的重点复核。

（八）比选过程中，有下列情形之一的，本次采购活动终止：

1. 出现影响采购公正的违法、违规行为的；
2. 比选结束，比选申请人比选申请文件实质性响应比选文件不足三家的；
3. 其他无法继续开展比选或者无法推荐中选人的情形。
4. 比选申请人的报送方案均低于最低标准的。

（九）在比选过程中，比选的任何一方不得透露与必须有关的其他比选申请人的资料和其他信息。

#### 四、评审方法

（一）本项目评审方法为比选申请人的比选申请文件满足比选文件全部实质性要求且承保方案的最优的比选申请人前三位为中选候选人；

---

通过对报送方案的保额打分，评分从高到低，决定承保方案优劣。最低标准：意外及疾病住院医疗 8 万元/年；意外门、急诊 1 万元/年；意外身故 8 万元；意外残疾 8 万元；疾病身故 8 万元；特定疾病 2 万元。各项目分值占比如下：

意外及疾病住院医疗：20%

意外门（急）诊：10%

意外身故保障：25%

意外残疾保障：25%

疾病身故保障：10%

特定疾病：10%

（二）评审规则：以所有报送方案中单个项目最高保额为基准价，计算单个项目分值，以总分值从高到底进行排名，取前三名作为中选候选人。

（三）计算规则： $\text{项目保额} \div \text{基准价} \times \text{项目分值占比} \times 100 = \text{项目分值}$ 。

## 五、推荐中选人

评审委员会复核后，应当按照比选申请人的保额总分由高到低排序，推荐前三名为中选候选人。如中选候选人承保方案分值相同的，由现场抽签决定其排名顺序。评审委员会将与中选候选人商议最终承保方案，若协商一致，则该中选候选人为中选人；若未能协商一致，则从第四名依次递补商议；最终将确定三名中选人。

---

## 第八章 服务合同（样例）

本合同仅供参考，主要内容可根据实际情况自行拟定，但比选文件要约及比选申请文件承诺的实质性内容不得有任何负偏离。

签订地点：

签订时间：

甲方（采购人）：

乙方（中选人）：

根据《中华人民共和国民法典》及\_\_\_\_\_项目的《比选文件》、乙方的《比选申请文件》及《中选通知书》，甲、乙双方同意签订本合同。详细技术说明及其他有关合同项目的特定信息由合同附件予以说明，合同附件及本项目的《比选文件》、《比选申请文件》、《中选通知书》等均为本合同不可分割的部分。双方同意共同遵守如下条款：

### 一、项目基本情况

### 二、合同期限

### 三、项目实施要求

1. XXXX;
2. XXXX;
3. XXXX……

### 四、费用及支付方式

本项目费用由以下组成：

1. XX 万元；
2. XX 万元；
3. XX 万元……

支付方式：

除上述费用外，采购方无需为履行本合同支付任何其他费用。

---

## 五、知识产权

1. 乙方应保证所提供的服务或其任何一部分均不会侵犯任何第三方的专利权、商标权或著作权。

2. 乙方在履行本合同的过程中所形成的全部知识产权，归甲方所有。

## 六、无产权瑕疵条款

乙方保证所提供的服务的所有权完全属于乙方且无任何抵押、查封等产权瑕疵。如有产权瑕疵的，视为乙方违约。乙方应负担由此而产生的一切损失。

## 七、甲方的权利和义务

1. 甲方有权对合同规定范围内乙方的服务行为进行监督和检查，拥有监管权。有权定期对乙方提供服务所配备的人员数量。对甲方认为不合理的部分有权下达整改通知书，并要求乙方限期整改。

2. 甲方有权依据甲方制定的考评办法对乙方提供的服务进行定期考评。

3. 负责检查监督乙方供货工作的实施及制度的执行情况。

4. 根据本合同规定，按时向乙方支付应付供货费用。

5. 国家法律、法规所规定由甲方承担的其它责任。

## 九、乙方的权利和义务

1. 对本合同规定的委托服务范围内的项目享有服务的权利和义务。

2. 根据本合同的规定向甲方收取费用。

3. 严格按项目要求履行本合同。

4. 及时向甲方通告本项目服务范围内有关服务的重大事项，及时配合处理投诉。

5. 接受项目行业部门及有关部门的指导，接受甲方的监督。

6. 国家法律、法规所规定由乙方承担的其它责任。

.....

## 十、违约责任

1. 甲乙双方必须遵守本合同并执行合同中的各项规定，保证本合同的正常履行。

2. 如因乙方工作人员在履行职务过程中的疏忽、失职、过错等故意或者过失原因给甲



方造成损失或侵害，包括但不限于甲方本身的财产损失、由此而导致的甲方对任何第三方的法律责任等，乙方对此均应承担全部的赔偿责任。

## 十一、不可抗力事件处理

1. 在合同有效期内，任何一方因不可抗力事件导致不能履行合同，则合同履行期可延长，其延长期与不可抗力影响期相同。
2. 不可抗力事件发生后，应立即通知对方，并寄送有关权威机构出具的证明。
3. 不可抗力事件延续 30 天以上，双方应通过友好协商，确定是否继续履行合同。

## 十二、解决合同纠纷的方式

在执行本合同中发生的或与本合同有关的争端，双方应通过友好协商解决，经协商不能达成协议的，任何一方均有权向人民法院提起诉讼。

## 十三、合同生效及其他

1. 合同经双方法定代表人或授权委托代理人签字并加盖单位公章后生效。
2. 本合同一式叁份，自双方签章之日起起效。甲方壹份，乙方壹份，采购代理机构壹份，每份具有同等法律效力。
3. 本合同附件包括项目比选文件、项目修改澄清文件、项目比选申请文件、中选通知书及前述文件中提到的附件。本合同附件内容与本合同不一致的，以本合同约定为准；附件内容之间不一致的，由甲方按照最优于采购方签订本合同目的的原则选择确认适用内容。

甲方（盖章）： 甲方代表（签字）： 地址： 电话： 开户银行： 开户帐号： 日期： 年 月 日	乙方（盖章）： 乙方代表（签字）： 地址： 电话： 开户银行： 开户帐号： 日期： 年 月 日
-------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------