

府谷县人民医院医疗责任保险采购项目采购计划

一、项目名称：府谷县人民医院医疗责任保险采购项目

二、项目明细、资金构成和采购方式：

1、采购项目明细：见采购明细

2、资金来源：自筹资金

3、采购方式：竞争性磋商

三、项目实施时间、地点、工程概况

1、项目实施时间：2026 年 8 月

2、项目实施地点：府谷县人民医院

3、工程概况：

主要内容：现申请为我院 327 名医务人员、床位数 270 床、年住院手术人次 2140 次、年诊疗人次 50000 次统一购买 2026 年度医疗责任保险。

服务期：1 年（期满后可续签 2 年）。

项目总投资：448000.00 元

四、合同

医疗责任保险 合同书

甲方：府谷县人民医院

乙方：_____

____年____月____日

承保协议

甲方：府谷县人民医院

乙方：_____

按《中华人民共和国保险条例》等相关法律规定，本着合作共赢、互惠互利的原则，就甲方参与的医疗责任保险事宜，经双方友好协商，签订此协议。具体内容如下：

第一条：投保险种

甲方作为投保人在乙方投保的医疗责任保险。

第二条：承保方案

备 注：

1、保险费报价清单应与保险方案等文件结合起来查阅与理解。

第三条：承保期限

第四条：保费收取方式

根据最新金融监管政策要求，见费出单，甲方应将全额保费____元一次性转入乙方账户，乙方收到保费后签发保单并开具保费发票。

第五条：在本协议书签字并盖章生效后，如甲方有终止本协议书的请求，应提前一个月书面通知对方，经双方协商同意后终止，终止合同之前的一切费用由甲方承担。

第六条：如甲方提供的客户投保资料与实际情况不符，乙方不承担相应的保险责任，引起的后果由甲方承担。

第七条：本协议一式两份，双方各执一份，具有同等的法律效力。

第八条：其他约定（在合同中具体明确）

在本项目合同期满前，采购人将对中标人服务进行满意度考核。在考核满意、双方自愿、财政部门同意的基础上，采购人和中标人根据财库(2014)37号文件《关于推进和完善服务项目政府采购有关问题的通知》的精神，“采购需求具有相对固定性、延续性且价格变化幅度小的服务项目，在年度预算能保障的前提下”协商续签合同，每次续签合同期限不超过1年，续签累计不超过2年。

第九条：本协议自甲、乙双方签字盖章的次日零时起生效。

甲方代表（签章）：

乙方代表（签章）：

年 月 日

年 月 日

（注：以上模板仅供参考，具体内容需根据实际情况进行调整和完善。）

五、履约验收标准和方法

（一）履约验收时间：2027年8月。

（二）履约验收主体及内容：采购人根据合同要求，服务均应符合采购需求标准。

（三）验收依据：

1. 磋商文件、响应文件、澄清表（函）；
2. 保险服务保单；
3. 合同及附件文本；
4. 同签订时国家及行业现行的标准和技术规范。

（四）验收标准：符合国家相关施工验收规范，并达到合格标准。

（五）验收方法：采购人组织验收人员，按照相关验收标准对采购项目的履约结果进行验收。

六、对供应商的要求

1、在中华人民共和国境内注册的，应具备行政主管部门颁发的独立企业法人；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本项政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

具体内容详见招标公告

七、付款方式

（一）支付方式：银行转账

（二）货币单位：人民币

（三）合同款项的支付及结算方式：

（1）结算单位：由采购人以人民币负责结算，在付款前，供应商必须开具全额发票给采购人。

（2）付款方式：甲乙双方签订合同后一次性付款。

八、采购人相关信息

采购单位：府谷县人民医院

采购单位地址：府谷县人民中路康复上巷2号

采购单位联系人：王国强

联系电话：13629229100