遨游公司2027年度员工补充医疗保险集中采购项目询价公告

一、公告说明

中青旅新域（北京）旅游有限公司按照集中采购相关管理要求，现就**遨游公司2027年度员工补充医疗保险集中采购项目**开展询价采购工作，诚邀符合资格条件的供应商参与本项目响应。

二、项目概况

1.项目名称：遨游公司2027年度员工补充医疗保险集中采购

2.项目编号：AYJC-2026-04

3.保险服务期间：2027年01月01日00:00起至2027年12月31日24:00止

4.报价有效期：自响应文件递交之日起90个日历天

三、供应商资格要求

1.在中华人民共和国境内依法注册，持有合法有效的营业执照；可为独立法人或分支机构，分支机构参与本项目响应的，响应民事责任由其所属法人单位承担。

2.持有有效的保险业务经营许可证。

3.未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单、未被国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单。

四、保险报价方案

供应商可按照以下两套方案分别编制报价，北京普惠健康保报价为非必填项。

方案一：

1.保额（门诊急诊和住院共享）：15000 元

2.赔付范围：自付一+自付二

3.免赔额：0 元

4.赔付比例：90%

5.医院限定：二级及以上公立医院

6.北京普惠健康保报价（非必须）

方案二：

1.保额（门诊急诊和住院共享）：15000 元

2.赔付范围：自付一+自付二

3.免赔额：0 元

4.赔付比例：90%

5.医院限定：社区医院及以上公立医院

6.北京普惠健康保报价（非必须）

五、响应文件组成（全部文件须加盖公章）

所有文件均需加盖单位公章，未按要求盖章的响应文件将视为无效。

（一）商务资格文件

1.有效期内营业执照副本复印件

2.保险业务许可证复印件

3.信用中国、国家企业信用信息公示系统平台查询截图

4.法定代表人资格证明书—附件一

5.法定代表人授权书—附件二

6.供应商承诺声明—附件三

备注：法定代表人相关资格、签字、授权等所有要求，如供应商为分支机构，**单位负责人可等同认定、同等适用。**

（二）报价文件

1.分别编制方案一、方案二完整报价，格式可自行拟定；

2.北京普惠健康保为非必填项，可选填报。

（三）服务技术说明文件

1.完整出险报案流程、理赔申请渠道、理赔资料清单等；

2.保险条款核心摘要，明确赔付规则、免责内容等。

（四）其他文件

供应商认为需要提供的其他补充资料。

六、响应文件递交要求

1.**递交截止时间：**自本公告发布之日起至2026年11月5日24:00止;逾期递交的响应文件不予受理。

2.**递交形式（二选一）：**

- 电子文件：发送至项目指定邮箱：qutao@aoyou.com
- 纸质文件：递交至北京市东城区东直门南大街5号中青旅大厦19层1911

七、联系方式

联系人:曲韬　　电话:010-58158948

邮箱:qutao@aoyou.com　　地址:同纸质响应文件递交地点

中青旅新域（北京）旅游有限公司

2026 年 10 月 26 日