

南阳市宛城区医疗保险中心 2026 年度职工大额医疗费用补助项目-中标公告

一、项目基本情况

1、采购项目编号：宛城政采公开-2025-25

2、采购项目名称：南阳市宛城区医疗保险中心 2026 年度职工大额医疗费用补助项目

3、采购方式：公开招标

4、招标公告发布日期：2025 年 12 月 03 日

5、评审日期：2025 年 12 月 24 日

二、采购项目用途、数量、简要技术要求、合同履行日期：

1、主要采购内容为：2026 年南阳市宛城区医疗保险中心职工大额医疗费用补助项目，为在职人员每人每年 460 元（随全省上年度社会平均工资变动），参保人数最终以当年月度实际参保人数为准。

2、质量要求：合格，符合国家及行业标准并满足采购人要求；

3、服务期限：1 年

三、中标情况

包号	采购内容	供 应 商 名 称	地 址	中标金额	单位	备注信息
宛 城 政 采 公 开 -2025-25-01	2026 年 南 阳 市 宛 城 区 医 疗 保 险 中 心 职 工 大 额 医 疗 费 用 补 助 项 目 ， 为 在 职 人 员 每 人 每 年 460 元 （ 随 全 省 上 年 度 社 会 平 均 工 资 变 动 ） ， 参 保 人 数 最 终 以 当 年 月 度 实 际 参 保 人 数 为 准 。	中 华 联 合 财 产 保 险 股 份 有 限 公 司 河 南 分 公 司	河 南 自 贸 试 验 区 郑 州 片 区 ( 郑 东 ) 商 务 外 环 路 3 号 中 华 大 厦	19000000.00	元	评 审 总 得 分 :78.14 分
	序 号	名 称	服 务 范 围	服 务 要 求	服 务 时 间	服 务 标 准

	1	南阳市宛城区医疗保险中心职工大额医疗费用补助项目	2026 年南阳市宛城区医疗保险中心职工大额医疗费用补助项目,为在职人员每人每年460元(随全省上年度社会平均工资变动),参保人数最终以当年月度实际参保人数为准。	合格,符合国家及行业标准并满足采购人要求;	1 年	合格,符合国家及行业标准并满足采购人要求;		
--	---	--------------------------	---	-----------------------	-----	-----------------------	--	--

四、评审专家名单

吴会勤（采购人代表）、乔丽（采购人代表）、李广鹏、张雅、吴美平（主任）、张金华、黄燕

五、代理服务收费标准及金额：

收费标准：参照《河南省招标代理服务收费指导意见》【豫招协(2023)002号】文件规定的标准，结合市场实际情况计取，由中标人在领取中标通知书时一次性向招标代理机构支付。

收费金额：136000.00 元

六、中标公告发布的媒介及中标公告期限

本次中标公告在《河南省政府采购网》《南阳市政府采购网》《全国公共资源交易平台(河南省·南阳市)》上发布，中标公告期限为 1 个工作日 。

七、其他补充事宜

参与本项目投标的其他供应商对中标结果有异议的，可以在公告期满后七个工作日内，以书面形式向采购人和采购代理机构提出质疑，应当提交质疑函和必要的证明材料，质疑函应当包括下列内容：①供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话、②质疑项目的名称、编号、③具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求、④事实依据、⑤必要的法律依据、⑥提出质疑的日期，质疑函需加盖单位公章且经法定代表人签字。由法定代表人或其授权代表（提供加盖单位公章且经法定代表人签字的授权委托书,并载明授权代表的姓名、代理事项、具体权限、期限和相关事项，授权代表需提交本单位为其缴纳的至少三个月的可查询社会保险证明，提供查询方式及网页截图）携带质疑函、身份证原件及加盖公章的复印件提交，并以质疑函接受确认日期作为受理时间，逾期未提交或未按照要求提交的质疑函将不予受理。

八、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：南阳市宛城区医疗保险中心

地址：宛城区人民路299号

联系人：张先生

联系电话：0377-63773033



2. 采购代理机构信息

名称：河南典正工程咨询有限公司

地址：郑州市金水区普庆路6号玖号公寓1号楼4单元7层701室

联系人：彭瑞

联系方式：16639906521



3. 项目联系方式

项目联系人：彭瑞

联系方式：16639906521