

内乡县医疗保险中心内乡县2026年-2028年职工大额医疗费用  
补助和意外伤害险项目-中标公告

一、项目基本情况

1、采购项目编号：内乡政采公开-2025-81

2、采购项目名称：内乡县医疗保险中心内乡县2026年-2028年职工大额医疗费用补助和意外伤害险项目

3、采购方式：公开招标

4、招标公告发布日期：2025年12月24日

5、评审日期：2026年1月14日

二、采购项目用途、数量、简要技术要求、合同履行日期：

- (1) 本项目分为2个标段；
- (2) 资金来源：医保专项资金，已落实；
- (3) 主要采购内容为：

第1标段：通过公开招标方式，确定一家保险机构，协助采购人完成内乡县2026年-2028年职工大额医疗费用补助险的承办工作。内乡县职工大额医疗费用补助筹资标准为在职人员每人每年459.72元（随全省上年度社会平均工资变动）。参保人数最终以实际参保人数为准。本标段采购金额为每年约1794.33万元，合计约5383万元；

第2标段：通过公开招标方式，确定一家保险机构，协助采购人完成内乡县2026年-2028年职工意外伤害险的承办工作。本标段采购金额为每年约280万元，合计约840万元。

- (4) 质量要求：合格，符合国家及行业标准并满足采购人要求；
- (5) 服务期限：3年，合同一年一签订。

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
内乡政采公开	协助采购人完成内乡县2026年-2028年	中原农业保险股份有限公司	河南自贸试验区郑州片区(郑东)金融岛	53830000	元	评审总得分:92.86

-2025-81-1	职工大额医疗费用 补助险的承办工作。  内乡县职工大额医 疗费用补助筹资标 准为在职人员每人 每年459.72元（随全 省上年度社会平均 工资变动）。参保人 数最终以实际参保 人数为准。本标段采 购金额为每年约 1794.33万元，合计 约5383万元；		公司河南省 分公司	中环路12号中原农 业保险大厦6层601 号、7层701号、8层 801号				分
	序 号	名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准		
1		内乡县医 疗保险中 心内乡县 2026年 -2028年职 工大额医 疗费用补 助和意外 伤害险项 目第1标段	协助采购人完 成内乡县 2026年-2028 年职工大额医 疗费用补助险 的承办工作。 内乡县职工大 额医疗费用补 助筹资标准为 在职人员每人 每年459.72元 （随全省上年 度社会平均工	合格，符合国 家及行业标 准并满足采 购人要求	3年，合同一 年一签订	合格，符合国 家及行业标准并 满足采购人要 求		

			资变动)。参保人数最终以实际参保人数为准。本标段采购金额为每年约1794.33万元，合计约5383万元；					
包号	采购内容		供应商名称	地 址		中标金额	单位	备注信息
内乡政采公开-2025-81-2	协助采购人完成内乡县2026年-2028年职工意外伤害险的承办工作。本标段采购金额为每年约280万元，合计约840万元。		中国人寿保险股份有限公司南阳分公司	南阳市独山大道与范蠡路交叉口东北角		8400000	元	评审总得分:90.71分
	序号	名称	服务范围	服务要求	服务时间	服务标准		
	1	内乡县医疗保险中心内乡县2026年-2028年职工大额医疗费用补助和意外伤害险项目第2标	协助采购人完成内乡县2026年-2028年职工意外伤害险的承办工作。本标段采购金额为每年	合格，符合国家及行业标准并满足采购人要求	3年，合同一年一签订	合格，符合国家及行业标准并满足采购人要求		

		段	约280万元， 合计约840万 元。				
--	--	---	--------------------------	--	--	--	--

四、评审专家名单

周继文（主任）、王春英、孙增辉、范颖、李倩、王荣增（采购人代表）、陈文灵（采购人代表）

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。第1标段：310011.25元，第2标段：102120元。

收费金额：412131.25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.内乡县）》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：内乡县医疗保险中心

地址：内乡县县衙路 191 号

联系人：魏建平

联系电话：13782050363

2. 采购代理机构信息

名称：河南庆耀工程管理有限公司

地址：河南省郑州市高新技术产业开发区电厂路80号河南省大学科技园（东区）25号楼

联系人：王伟伟

联系方式：18595970816

3. 项目联系方式

项目联系人：王伟伟

联系方式：18595970816

同意发布