应答文件

（每页均加盖供应商的公章）

**一、业绩经验**

（填写《业绩经验表》，并提供相关业绩合同关键页，内容至少包括合同首页、合同标的、签订时间、签字盖章页）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **业绩经验表** | | | | |
| **序号** | **业绩名称** | **合同甲方** | **合同签订时间** | **备注** |
| 示例 | XX街道办事处严重精神障碍患者监护人责任险采购项目 | 深圳市XX区XX街道办事处 | 2024年X月1日 |  |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |

**二、报价参考表**

西丽街道平安法治办（维稳综治）监护责任

补偿保险服务报价参考表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **系统在册**  **患者数（人）** | **投保费**  **（元）** | **参考总**  **投保金额**  **（元）** | **投标金额** **（元）** |
| 1 |  | 元/人 |  |  |

制表时间：2025年 月 日

**三、响应情况表**

实质性条款响应情况表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购文件要求 | 响应情况 | 偏离情况 | 说明 |
| 1 | 保险项目：西丽街道办事处2025年度严重精神障碍患者监护责任补偿保险 |  |  |  |
| 2 | 服务对象：西丽街道在册严重精神障碍患者，承保区域为中华人民共和国境内（不包括香港、澳门特别行政区和台湾地区）。 |  |  |  |
| 3 | 免赔约定：各保障项目均不设免赔 |  |  |  |
| 4 | 理赔标准，**第三者人身伤亡**每次事故及累计补偿最高6000万（适用于每一监护人）。**第三者财产损失**每次事故及累计补偿最高5万。**精神障碍医学诊断、医学鉴定、尸检费用、伤残鉴定费等调查费用**按实际发生额实报实销。**每次仲裁/诉讼的法律费用**补偿最高10万。**每次事故及累计法律费用**补偿最高3000万 |  |  |  |
| 5 | 协助街道办保险服务期限内的各项服务工作 |  |  |  |

**说明:**

1.上表“采购文件要求”中的内容为实质性条款，若有任何一条负偏离或不满足或未响应则导致投标无效。投标文件中须按照“采购文件要求”中的内容条款要求逐条响应，若要求证明材料的，还须提供相应的证明材料，否则视为不满足的情形，将作无效投标处理。

2.“响应情况”应填写供应商的具体承诺，如果供应商承诺完全按照采购文件规定执行的，也可以填写“完全按照采购文件规执行”。

3.“偏离情况”项填写“正偏离”或“无偏离”或“负偏离”，供应商须真实体现偏离情况。其中正偏离是指承诺优于采购文件所规定的实质性条款内容;无偏离是指承诺完整满足采购文件所规定的实质性条款内容;负偏离是指承诺劣于采购文件所规定的实质性条款内容。

**四、偿付能力**

（格式自定）

**五、投诉量**

（格式自定）

**六、理赔方案**

（格式自定）