

东吴人寿保险股份有限公司

委托招标代理机构服务项目招标公告

1. 招标条件

本招标项目委托招标代理机构服务项目，招标人为东吴人寿保险股份有限公司。项目已具备招标条件，现进行公开招标，欢迎符合条件的投标人参加投标。

2. 项目概况与招标范围

2.1 项目名称：委托招标代理机构服务项目

2.2 项目编号：DW20200150

2.3 建设地点：东吴人寿保险股份有限公司

2.4 招标范围：招标代理公司委托服务项目。具体内容详见招标文件。

3. 投标人资格要求

3.1 投标人须具有独立法人资格。

3.2 投标人须具备：投标方应具有完成本项目足够的财力、资金以及相应的技术人员及营业场所，经营状况、商业信誉、资信良好，有能够编制招标文件和组织评标的相应专业力量。

3.3 投标人须提供自 2015 年 1 月 1 日以来承担过类似金融保险类项目业绩；（以合同签订时间或中标通知书为准）；

3.4 投标人须无行贿犯罪记录，包括企业、法定代表人、项目经理；

3.5 本次招标不接受联合体投标。

3.6 招标代理机构与行政机关和其他国家机关不得存在隶属关系或者其他利益关系。

4. 报名须知：

报名时须提供以下资料：

1) 企业法人授权委托书及委托人身份证；

2) 企业营业执照；

3) 企业资质证书；

4) 投标人 2015 年 1 月 1 日以来签订且已完工的类似金融保险类业绩证明（以合同或中标通知书为准）；

以上资料报名时验原件，留存复印件一套（复印件须按顺序装订成册并加盖本单位公章，法人授权委托书留原件）。

5. 报名信息

报名时间：自 2020 年 5 月 8 日起至 2020 年 5 月 18 日止，每天 9：00 至 17：00（国家法定节假日除外）。

招标文件获取：另行通知。

6. 投标文件接收信息

投标文件接收截止日期：见招标文件。

投标文件接收地点：东吴人寿保险股份有限公司（江苏省苏州市高新区狮山路 28 号高新广场 32F）。

7. 开标有关信息

见招标文件。

8. 联系方式

招 标 人：东吴人寿保险股份有限公司

联 系 人：顾先生

联系邮箱：gumuran@soochowlife.net

联系电话：0512-69586980

联系地址：江苏省苏州市高新区狮山路 28 号高新广场 32F