

东吴人寿保险股份有限公司

选聘增资可行性评估服务机构项目招标公告

1. 招标条件

本招标项目选聘增资可行性评估服务机构项目，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：选聘增资可行性评估服务机构项目

2.2 项目编号：DW20200151

2.3 建设地点：东吴人寿保险股份有限公司

2.4 招标范围：选聘增资可行性评估服务机构项目。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 投标人须具备完成本项目足够的专业服务能力及相应的技术人员配备，经营状况、商业信誉、资信良好，保险公司或国企增资可行性评估经验。

3.3 投标人须提供自 2018 年 1 月 1 日以来承担过增资可行性评估方面类似项目业绩；（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。

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 2018 年 1 月 1 日以来签订且已完工的类似业绩证明（以合同或中标通知书为准）；
- 5) 投标人须提供包括企业、法定代表人、项目经理无行贿犯罪记录的证明；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 32 楼）。

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 32 楼