**中铁高铁电气装备股份有限公司**

**武汉轨道交通7号线货物运输保险公开竞争性谈判采购**

（谈判编号:GTDQ-TP-2022-032）

## 1．谈判条件

中铁高铁电气装备股份有限公司作为本次物资的谈判单位，谈判项目资金来自采购单位自有资金，现对武汉轨道交通7号线货物运输保险项目进行公开竞争性谈判采购。

## 2．项目概况与谈判内容

**2.1项目概况：**

本单位地址为陕西省宝鸡市高新大道196号，采购单位注册资本贰亿捌仟贰佰壹拾捌万玖仟玖佰壹拾叁元，经营范围为铁路电气化接触网系统设备、城市轨道交通供电系统设备等设计、制造、销售和服务，现因生产运输需要，对武汉轨道交通7号线货物运输保险项目进行谈判采购。

**2.2谈判内容：**

中铁高铁电气装备股份有限公司作为招标人，就武汉轨道交通7号线货物运输保险项目谈判，投保货物金额为柒仟陆佰捌拾柒万伍仟叁佰陆拾壹元柒角伍分（76875361.75），运输货物启运地为宝鸡市、芜湖市，目的地为武汉市。最终确定：按照报价排名取1家保险公司作为中标承保单位。

中标价格：以投标人中合理最低投标价为中标价格，签订保险合同。保险期限为自签订合同之日起至保额用完止。

## 3．投标人资格要求

3.1本次招标对投标人资格的基本要求：

1）在中华人民共和国境内依法注册，具备合法有效的工商营业执照，并符合谈判项目经营范围，具有国内运输货物保险的合法资质，且经保监会批准开展保险业务的独立法人或其分支机构。

2）报价人企业信誉良好，无违法经营和无不正当竞争行为；

3）遵守国家法律法规和中铁高铁电气装备股份有限公司有关规定，具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4）类似业绩：提供2021年度类似业绩证明（提供合同复印件，原件备查）。

5）具有法律法规规定的其它条件；

6）不接受联合体投标。

**4．谈判文件的获取**

4.1本次谈判文件采用电子版方式及线下发售。

4.2发售谈判文件时间：2022年4月22日至2022年4月24日，每日9:00时至16:00时（节假日不休，北京时间，下同）。

4.3发售方式：谈判文件采用线下发售方式，潜在投标人请于2022年4月24日16:00时前将填写完整的《谈判申请表》（附件1）加盖公章扫描件及可编辑的电子版发送至邮箱zb@bjqcc.com（邮件标题请注明采购编号和投标单位名称）。投标人将所购买的标书款足额汇入到我公司指定账户，我公司收到信息经核实后, 谈判文件通过电子邮件方式发送至投标人邮箱。

4.4招标文件售价200.00元，售后不退。

标书费采用汇款形式支付（必须由投标单位公司账户汇款，个人账户不予受理），请汇至：

开户名称：中铁高铁电气装备股份有限公司

帐  号：6100 1628 7080 5000 0037

开户银行：建行宝鸡金台区支行

**投标人须在汇款凭证上注明招标编号，标书费用缴纳后，我公司开具标书费收据,不提供发票。**

**5．谈判文件的递交**

5.1投标文件递交时间：2022年4月29日 9时00分至9时 30分，

递交投标文件截止时间：（投标截止时间，下同）2022年4月29日 9时30分。

递交地点：中铁高铁电气装备股份有限公司门卫处

5.2本次谈判采用公开的方式进行，因近期疫情防控工作要求，不要求各投标单位到达现场，需在截止开标时间前将纸质版投标文件递交至中铁高铁电气装备股份有限公司门卫处，逾期不予接收。谈判方式采取电话谈判，谈判小组通过电话与各投标人逐一谈判后，各投标人在规定的时间内进行二次报价并采用电子邮件的方式加密后发送至招标管理中心邮箱zb@bjqcc.com，统一解锁进行唱标。

5.3逾期送达的或者未送达指定地点的投标文件，采购人不予受理。

**6．联系方式**

招 标 人：中铁高铁电气装备股份有限公司

地 址：陕西省宝鸡市高新大道196号

联 系 人：周鹏

电 话：18829376677

组 织 人：中铁高铁电气装备股份有限公司

地 址：陕西省宝鸡市高新大道196号

联 系 人：李红林

电 话：0917-2829172

电子邮箱：zb@bjqcc.com

## 附件1

**谈判申请表**

|  |  |
| --- | --- |
| **申请单位** |  |
| **谈判项目名称** |  |
| **联系人** |  | **谈判编号** |  |
| **联系电话** |  | **投标内容** |  |
| **传真电话** |  | **邮 箱** |  |
| **注册资金** |  | **代理生产厂（如有）** |  |
| **单位地址** |  |
| **申请投标范围：（注明拟投标包件号）****单位开票信息：****名 称：****纳税人识别号：****地址、 电话：****开户行及账号：****发票邮寄地址：****申请单位（章）****年 月 日** |