

集团2025-2026年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027年度团体人身意外伤害险采购项目招标公告  
(招标编号：/)

项目所在地区：江苏省泰州市高港区

### 一、招标条件

本集团2025-2026年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027年度团体人身意外伤害险采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为， 招标人为扬子江药业集团有限公司。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

### 二、项目概况和招标范围

规模： 针对扬子江药业集团及旗下所有公司的固定资产、在建工程、流动资产(存货)、机器及附属设备采购2025-2026年度财产一切险及机器损坏险；针对 全集团内线正式员工、泰州内实习生、退休返聘人员、海丰农场、酒店（海燕、昆仑）临时工、江苏臻于至善后勤服务有限公司员工采购2026-2027年度团体人身意外伤害险。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

集团2025-2026年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027年度团体人身意外伤害险采购项目

### 三、投标人资格要求

集团2025-2026年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027年度团体人身意外伤害险采购项目：

供应商须是通过中国银行保险监督管理委员会认证的合法保险公司，供应商需为保险公司总公司或保险公司省分公司或其他二级分公司。其代表必须是经供应商合法授权的、能够完全代表公司行为的代表人，一旦报价书认定，中选公司必须按照报价书的承诺履行。

本项目不 允许联合体投标。

### 四、招标文件的获取

获取时间：2025-09-04 00:00到2025-09-10 17:30

获取方式：报名途径：邮件形式报名 报名邮箱：zbswc@yangzijiang.com 投标单位必须通过报名邮箱进行报名，报名邮件中须注明获取招标信息的途径并写明具体网址，报名结果以邮箱投递为准，最终解释权归招标单位所有。

### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2025-09-10 17:30

递交方式：邮件形式报名

### 六、开标时间及地点

开标时间：2025-09-11 00:00

开标地点：开标时间、地点以正式通知为准

#### 七、其他

财产一切险及机器损坏险、团体人身意外伤害险

#### 八、监督部门

本招标项目的监督部门为法律监察部。

#### 九、联系方式

招 标 人： 扬子江药业集团有限公司  
地 址： 泰州市扬子江南路1号  
联 系 人： 刘丽  
电 话： 18552270257  
电 子 邮 件： zbswc@yangzijiang.com

招 标 代 理 机 构： /  
地 址： /  
联 系 人： /  
电 话： /  
电 子 邮 件： /

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：刘丽（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）

招标公告				
项目名称	集团 2025-2026 年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027 年度团体人身意外伤害险采购项目		项目编号	/
招标人名称	扬子江药业集团有限公司			
项目规模	针对扬子江药业集团及旗下所有公司的固定资产、在建工程、流动资产(存货)、机器及附属设备采购 2025-2026 年度财产一切险及机器损坏险；针对全集团内线正式员工、泰州内实习生、退休返聘人员、海丰农场、酒店（海燕、昆仑）临时工、江苏臻于至善后勤服务有限公司员工采购 2026-2027 年度团体人身意外伤害险。			
建设地点	江苏省泰州市高港区扬子江南路 1 号	资格审查方式	<input checked="" type="checkbox"/> 资格预审 <input type="checkbox"/> 资格后审	
公告开始时间	2025 年 9 月 4 日	公告结束时间	2025 年 9 月 10 日	
项目具体信息				
编号	项目名称	发包内容	合同估算价(万元)	计划工期
1	集团 2025-2026 年度财产一切险及机器损坏险、2026-2027 年度团体人身意外伤害险采购项目	财产一切险及机器损坏险、团体人身意外伤害险	/	1 年
投标人应当具备的主要资格条件				
付款方式	分期付款:分四期，第一次 40%，剩余三期各 20%。 1、合同签订，投标方出具保单后，付合同总价的 40%； 2、保单出具后第 3 个月完成第二次付款，付合同总价的 20%； 3、保单出具后第 6 个月完成第三次付款，付合同总价的 20%； 4、保单出具后第 9 个月完成第四次付款，付最终决算金额的 20%。			
投标人资格要求	供应商须是通过中国银行保险监督管理委员会认证的合法保险公司，供应商需为保险公司总公司或保险公司省分公司或其他二级分公司。其代表必须是经供应商合法授权的、能够完全代表公司行为的代表人，一旦报价书认定，中选公司必须按照报价书的承诺履行。			
项目负责人的资格要求	/			
对投标人的其他要求	1、提供近 3 年经审计的财务报表，证明财务状况良好，无重大亏损或偿付能力问题。 2、保险公司偿付能力充足率需符合监管要求。			

招标文件获取	时间：2025年9月12日14时30分之前； 地点：江苏省泰州市高港区扬子江南路1号。
联系方式	扬子江药业集团 部门：财务部核算管理处；联系人：刘桂苑；电话：17686513202； 部门：招标中心；联系人：刘丽；电话：0523-86978010。
报名途径	报名途径：邮件形式报名 报名邮箱：zbswc@yangzijiang.com 投标单位必须通过报名邮箱进行报名，报名邮件中须注明获取招标信息的途径并写明具体网址，报名结果以邮箱投递为准，最终解释权归招标单位所有。
备注	投诉方式： 法律监察部：0523-86976380； 招标中心：0523-86978010

## 项目投标报名表

投标项目名称			
投标企业名称			
单位地址			
法人代表			
注册资金		实缴资本	
法人授权委托人			
联系电话		联系邮箱	
企业资质 (本项目相关)			
企业业绩	附业绩列表（近三年和本项目相关的业绩）		
财务状况	近三年财务报表		
信息获取的途径	（填写获取招标信息的途径）		

报名流程	<ol style="list-style-type: none"><li>1、报名单位根据招标公告要求将投标单位相应营业执照、资质等招标公告要求的资料打包发至公告报名邮箱。报名后需撤销的，重新发邮件至报名邮箱，说明撤销原因。</li><li>2、招标人收到投标人报名资料初审合格后，组织人员对相关供应商调研。</li><li>3、调研完成后发放招标文件。</li><li>4、本报名表随同投标单位报名资料一起发至招标人邮箱。</li><li>5、招标文件获取待资格预审完成后，以公司通知为准。</li><li>6、附件资料命名方式：XXX 项目(拟投标项目名称)+XXX 公司（投标人名称）</li></ol>
------	--