江苏省省级红十字救援队队员年度保险采购询价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 采购人发出询价时间： 2022年5月12日 | | | | | | | 供应商报价时间：2022年 月 日 | | | | | |
| 采购人全称 | | 江苏省红十字会 | | | | | 供应商全称（公章） | |  | | | |
| 采购人详细地址 | | 南京市上海路15号银城大厦 | | | | | 供应商详细地址 | |  | | | |
| 经办人 | 顾老师 | | 联系电话 | 025-83268618 | | | 联系人 |  | | 联系电话 | |  |
| 项目名称 | 保险责任及保额指标 | | | 交付  时间 | 交货 地点 | 数量 | 单价 | 总价 | 产地 | 配置是否完全满足 | 交付时间能否满足 | 备注(服务承诺) |
| 省级红十字救援队队员年度保险 | 该保险主要承担被保险人在参与事故应急救援、救灾行动、日常训练、演练、培训、授课以及从事相关工作期间的保险责任。  保险内容及保额指标：  1.人身意外伤害保险，保额30万/人；  2.意外伤害医疗保险，保额3万/人；  3.意外伤害住院医疗补助保险，保额200元/人/天（可累计赔付不少于90天）；  4.新型冠状病毒身故保险金，保额10万/人；  5.疾病住院医疗补助保险，保额200元/人/天（可累计赔付不少于90天）。 | | | 合同签订后10个工作日内 | / | 447人 |  |  | / |  |  |  |
| 其他要求: | 需提供保险款说明一份，以供评审。 | | | | | | 总报价:人民币(大写) | | | | |  |
| 要求供应商报价截止时间 | | | 2022年5月18日12:00前 | | | | ￥ | | | | | |
| 虚线左方为采购人填写 | | | | | | | 虚线右方为供应商填写 | | | | | |