云之龙咨询集团有限公司托育机构责任保险服务项目（GXZC2025-C3-002758-YZLZ）

成交结果公告

1. 项目编号：GXZC2025-C3-002758-YZLZ

二、项目名称：托育机构责任保险服务项目

三、成交信息

供应商名称：中国平安财产保险股份有限公司广西分公司

供应商地址：南宁市良庆区平乐大道15号五象绿地中心一号楼1601-1610、1617-1620、1901-1920单元

成交金额：壹佰零叁万元整(¥1030000.00)

四、主要标的信息

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 标的名称 | 服务范围 | 服务要求 | 服务时间 | 服务标准 |
| 1 | 托育机构责任保险服务项目 | 同采购文件服务范围 | 同采购文件服务要求 | 自2025年10月28日至2026年10月27日，保险期限为一年。 | 同采购文件服务标准 |

五、评审专家名单：梁月娟，梁冰宁，袁靓（采购人代表）

六、代理服务收费标准及金额：

1.代理服务收费标准：详见采购文件。

2.服务费金额：12192.00元

3.采购代理机构的银行账户：

开户银行：中信银行南宁东葛支行，

开户名称：云之龙咨询集团有限公司，

银行账号：8113001013400293071

七、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

成交供应商评审综合得分：97.66分

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：广西壮族自治区卫生健康委员会

地址：广西南宁市新民路2号

联系人：袁靓

联系方式：0771-2800179

2.采购代理机构信息

名 称：云之龙咨询集团有限公司

地 址：广西南宁市良庆区云英路15号3号楼云之龙咨询集团大厦6楼

联系方式：0771-2618199、0771-2618118

3.项目联系方式

项目联系人：吴俞瑶、黎翠莹

电 话：0771-2618199、0771-2618118

十、附件：竞争性磋商文件

云之龙咨询集团有限公司

2025年10月10日