

四、投标保证金证明材料

《中小微企业声明函》（选用）

本公司郑重声明，根据《汕头市住房和城乡建设局关于优化政府投资房屋建筑和市政公用工程投标有关事项的通知》（汕住建市通〔2022〕8号）的规定，本公司参加____（招标人）____的____（项目名称）____招标活动，符合政策要求的中小微企业。相关企业的具体情况如下：

____（投标人名称）____，从业人员为：____人，营业收入为：____万元，资产总额为：____万元，属于____（中型企业、小型企业、微型企业）____；

本公司不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本公司对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

投标人：____（盖公章）

____年____月____日

1. 从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2. 投标人应当自行核实是否属于中小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。

不适用。



阳光财产保险股份有限公司
投标履约保证保险保险单

保险单号: HN9132227A8PQA9M2V00

鉴于投保人已向本公司递交了投保申请及附件, 并已交纳了保险费, 本公司依照承保险种及对应条款和特别约定, 根据《中华人民共和国保险法》及投保人的要求, 同意按下列条件订立本保险合同。

一、投保人:			
投保人名称:	泾清项目管理有限公司		
地址:	陕西省-西安市-高陵区		
联系人:	杨丹	联系电话:	188-5060
二、被保险人			
被保险人名称:	qFLSEzxEDhBds6m0316hYtwznkqCVXpfOrmtKZyhAd8H51N3UVrIsL6UT9siq2eGWwa+9wR1YMBFEPQ4xrCtg==		
三、招标准项目			
标段名称:	D6HD1sXK64+ngP33IpcAjdSmqx0sQ535ze6HWtxNgLTsYHsoFtTNvEmFtV9jy/lsg5EN5se11AVNIHDkHU3 /YlGABRjDDA8VJ3Mktbqx2oFnYWoXskBRpHY4fDLfaDASDSLFPzG5qj2uDqy /dIHVRA0BqsHXNUtk8H4TwYTL2qIS+swU6G1wMLH+UTy64E		
标段编号:	kSPZdYYRy2FFVP6X0oj1oJKZ1L7KlyPHINzyxgyJQbY=		
四、保险合同要素摘要表			
保险条款	保险责任	保险金额	免赔率
投标履约保证保险B款条款(2023版)	投标履约保证保险	20,000.00	0.0
保险费合计: 180.00元(不含税保费: 169.81元, 增值税: 10.19元)			
保险期限:	自2024-08-16 10:00:00至2025-02-12 10:00:00止		
五、争议处理			
诉讼			
六、特别约定			
一、投标保证保险的承保期间内, 投保人在接受本投标保证保险时, 视为已了解本保险公司的保险条款。二、如果出现下列情形之一给被保险人造成经济损失的, 被保险人可以向我方提起索赔: 1、投保人在招标文件规定的投标有效期内撤回其投标; 2、投保人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后, 不能或拒绝按招标文件的要求签署项目合同; 3、投保人在投标有效期内收到受益人发出的中标通知书后, 不能或拒绝按招标文件的规定提交履约担保。 4、投保人在投标过程中提供虚假材料或有其他违规行为的。三、保险人向被保险人赔偿后, 保险人享有向投保人追偿的权利。四、投标保证保险的承保期间内, 我方收到被保险人经法定代表人或其授权委托代理人签字并加盖公章的书面索赔通知, 达成赔付意向后7个工作日内, 按照第二条保险责任向被保险人支付赔款, 赔款以本保证保险的保险金额为准。 五、被保险人的索赔通知必须在投标保证保险的保险期间内送达我方。六、本投标保证保险项下的权利义务不得转让。七、本投标保证保险的保险期间届满, 或我方已向被保险人支付本保证保险的保险金额, 我方的保险责任终止。八、本投标保证保险适用中华人民共和国法律。九、本投标保证保险以中文文本为准, 涂改无效。			
七、明示告知			
1、本保险合同由保险单、保险条款、声明、批注及与本合同有关的投保单、变更申请、体检报告书及书面约定共同构成, 任何口头或非书面约定均无法法律效力。 2、请确认保险人已向您明确说明保险责任、责任免除、投保人、被保险人权利与义务、理赔程序及理赔材料等保险条款内容, 特别对其中的保险人免责条款, 您已充分理解且无异议。 3、收到本保险单后, 请您仔细核对, 如有错漏或与投保实际不符, 请您立即通知本公司进行书面批改更正, 其他方式的更改无效。 4、若发生保险事故, 请您和本保险有关的人员在保险条款规定的时间内及时通知本公司。 5、保单查询方式提示: 本保险单自签发(激活)之日起, 可拨打全国统一客服热线95510查询保险单信息, 并可在签发(激活)2日后, 进入公司网站www.sinosig.com查询保险单信息。			

保险人: 广东省分公司广州分公司林和支公司团客业务部
地址: 广州市天河区花城大道85号1401房之自编06单元
电话: 18022383029
签发日期: 2024年08月12日

51000
保险人(签章):
保单专用章

