

香港華人基督教聯會真道書院

保險服務 招標書

本校現正為本校進行保險服務招標工作，特此誠邀 貴公司依據投標附表上所列的項目提交招標書。

(一) 服務年期

1. 投標附件二中所列的保險類別(A)至(C)服務年期由二零一八年九月一日至二零一九年八月三十一日（共一年）。
2. 投標附件二中所列的保險類別(D)至(G)服務年期由二零一八年九月十六日至二零一九年九月十五日（共一年）。

(二) 服務計劃

1. 請提供投標附表中所列的保障項目/範圍，詳情參閱附件二。
2. 投標者須獨立投標第一及第二部份。

(三) 投標書內容及提交投標書

1. 投標者必須填妥投標表格（附件二），並清楚列明各項費用及細則（一式兩份），分別密封於兩個空白的信封內，再貼上隨函附上之回郵標籤（附件三），並遞交到本校第二校舍校務處外的投標箱內。投標者不可於信封上展示或披露 貴公司之身份，否則有關投標書將不會被考慮。
2. 投標者若未能於投標截止日期前提供以上所需資料，其投標將不獲考慮。
3. 投標者提交的標書有效期為九十天，由截標日期起計。如九十天內仍未接獲本校委聘通知，則是次投標可視作落選論。
4. 倘投標者未能或不擬投標書其中一部份，亦請把投標表格寄回本校，並列明未能或不擬投標的原因。

(四) 評審標書準則

1. 各項費用
2. 服務細則
3. 校方有權分別接納中標者的第一部份、第二部份或兩部份同時接納（即下文 Appendix 2 的 Part I / Part II）。
4. 校方不一定採納索價最低的投標書或任何一份投標書
5. 校方不會因是次招標接受任何形式的贊助
6. 校方有絕對權力決定不接納任何投標而不須作任何解釋
7. 校方有絕對權力選取任何投標者
8. 投標者若被選中，本校會另行通知。中標者在收到通知後，須草擬合約，並與校方協議進行簽署。

(五) 《防止賄賂條例》

1. 根據《防止賄賂條例》，在學校採購過程中，如學校員工接受供應商和投標者提供的利益，或供應商和投標者向學校員工提供利益，均屬違法。學校不容許供應商和投標者透過任何形式的利益（包括捐贈）影響學校的選擇。
2. 學校員工或供應商和投標者任何一方或雙方如有干犯上述違法行為，有關投標書將不獲考慮；即使已獲委聘，所簽訂的有關合約亦會被宣告無效。
3. 請填妥隨函附上之「投標者遵守道德承擔要求的聲明」，並連同標書寄回本校。

(六) 截標日期及提交投標書

1. 有意承投的投標者請於二零一八年七月九日下午二時或以前，根據上文各項所列的要求，以機密文件形式，將投標書及其他相關資料遞交到本校第二校舍校務處外的投標箱內。逾期的投標，概不受理。
2. 提交投標書地址：
香港華人基督教聯會真道書院
新界將軍澳勤學里一號（即中學部）
採購委員會負責人收
（承投保險服務投標書）
標書檔號：LA/GA/2018/PO/01

(七) 申訴事宜

上述招標及評審程序按教育局指引行事，並受學校專責委員會監察，以確保審批標書過程公平妥善。投標者如認為其投標書未獲公平處理或投標過程中未獲公平對待，可向該專責委員會反映。

(八) 意見及查詢

如有任何疑問或查詢，請致電 3976 2436 與人事部職員聯絡。

香港華人基督教聯會真道書院



曹希銓校長

二零一八年六月十五日

附件一：「承辦商遵守道德承擔要求的聲明」

附件二：投標表格

附件三：回郵標籤

*投標者可向校方索取過往三年之索償記錄、職員年齡及工種分佈資料。

承辦商遵守道德承擔要求的聲明

致：香港華人基督教聯會真道書院

標書檔號：	LA/GA/2018/PO/01
標書標題：	保險服務

根據本標書的道德承擔條文，我們確認，我們已遵守以下條款，並確保我們的董事、僱員、分判承辦商、代理人了解以下條款：

- (a) 在開展與本標書有關的業務時，禁止參與本標書的董事、僱員、代理人及分判承辦商提供、索取或接受《防止賄賂條例》（香港法例第201章）第2節所定義的任何利益；
- (b) 要求參與本標書的董事、僱員、代理人及分判承辦商以書面方式向我們申報其個人／財務利益與他們在本標書有關的職責之間的任何衝突或潛在衝突。如果該等衝突或潛在衝突已獲披露，我們將立即採取必要的合理措施，盡可能緩解或消除所披露的衝突或潛在衝突；
- (c) 禁止參與執行本標書的董事及僱員參與本標書外、可能會造成或可能引致他們在本標書有關的職責與其個人／財務利益發生衝突的任何工程或工作（無論有無薪酬），並須要求分判承辦商採取同樣的行動；
- (d) 採取所有必要措施，確保由僱主或代表僱主託付予我們的任何機密／受保密權涵蓋的資料或數據不會洩露予除本標書允許的人士以外的第三方。

承辦商名稱 ：

簽署人 ：

簽署人姓名 ：

簽署人職位 ：

日期 ：

Insurance Service Tender Form – Part I
Please complete and submit in duplicated copies

(Item 5 and 6 are completed by tenderer)

(1) Item No.	(2) Insurance Type	(3) Schedule of Benefits	(4) Maximum Limit (HK\$)	(6) Premium (HK\$)	(5) Remarks
A	Outpatient Benefits	(1) General Practitioner	280	Premium (Per person) HK\$ _____	
		(2) Chinese Medicine Practitioner (including Chinese Bone-setting)	200		
		(3) Specialist (Consultation fee only)	500		
		(4) Oral Examination and Scale & Polish (Once per period of insurance)	500		
		Maximum 20 visits per contract year for items (1) to (4) above. Maximum 10 visits per contract year for item (2).			
		Estimated No. of Insured Person (±3%)	250		
B	Hospital and Surgical Benefits	(1) Daily Room & Board, limit/day Maximum days per disability	1,000 60	Premium (Per person) HK\$ _____	
		(2) In-hospital Doctor Consultation, limit/day Maximum days per disability	1,000 60		
		(3) Hospital Special Services Per disability limit	14,000		
		(4) Surgeon's Fees, per disability	Complex 64,000 Major 32,000 Intermediate 14,400 Minor 6,000		
		(5) Operating Theatre, per disability	Complex 16,000 Major 8,000 Intermediate 4,050 Minor 2,100		
		(6) Anaesthetist's Fees, per disability	Complex 16,000 Major 8,000 Intermediate 4,050 Minor 2,100		
		(7) In-Hospital Specialist Fees per disability	2,500		
		(8) Post Hospitalization Treatment Limit per disability Maximum days per disability	800 42		
		(9) Daily Cash – Government Ward Limit per day Maximum days per disability	550 60		
		(10) Intensive Care Unit Limit per disability	11,200		
		(11) Emergency Evacuation Benefit	2,000,000		
		Supplementary Major Medical Benefits			
		(a) Room & Board Level	Semi-Private		
		(b) Deductible	1,000		
		(c) 80% Reimbursement Maximum per disability	50,000		
Estimated No. of Insured Person (±3%)	250				
C	Group Life Insurance	Life Benefit (per person)	50,000	Premium (Per person) HK\$ _____	
		Estimated No. of Insured Person (±3%)	250		

Insurance Service Tender Form – Part II
Please complete and submit in duplicated copies

(Item 5 and 6 are completed by tenderer)

(1) Item No.	(2) Insurance Type	(3) Schedule of Benefits	(4) Maximum Limit (HK\$)	(6) Premium (HK\$)	(5) Remarks
D	Educational Comprehensive Insurance	(1) Property All Risks (i) On Building (ii) On Contents Excess (a) Typhoon, windstorm & water damage (b) Fire, lightning & explosion (c) Others (d) Portable items (e) Landslip & subsidence	600,000,000 66,000,000 2,000 or 5% of loss Nil 1,000 2,000 10,000 or 10% of loss	Premium HK\$ _____	
		(2) Business Interruption Increase costs of working	1,000,000		
		(3) Money All Risks (i) Money in Transit (ii) Money in Premises (a) During business hours (b) Out of business hours in locked safe (c) Out of business hours not secured in locked safe/ or locked drawer	100,000 100,000 50,000 20,000		
		(4) Employees' Compensation Estimated Annual Wageroll	144,240,000		
		(5) Public Liability Limit of Liability Excess (a) Third Party Bodily Injury (b) Third Party Property Damage (i) Water damage (ii) Unmanned aircraft system/drone operation	100,000,000 Nil 1,000 2,000 or 5% of loss 1,000		
		(6) Fidelity Guarantee Limit of Indemnity	2,000,000		
E	Educational Professional Liability	(1) Director's and Officer's Liability (2) Educator's Professional Liability (3) Employment Practice Deductible Limit of Liability	3,500 each and every claim 50M any one claim	Premium HK\$ _____	
F	Personal Accident (Student)	Each Student (1) Death (2) Permanent Total or Partial Disablement (3) Accidental Medical Expenses (Including Chinese bonesetters and acupuncturists for which payment is limited to HK\$2,000 per accident) (4) Burns Benefit (2 nd and 3 rd Degree Burns) Estimated No. of Insured Person (±3%)	300,000 300,000 12,000 75,000 2,100	Premium (Per person) HK\$ _____	
G	Personal Accident (Volunteers)	Each Volunteers (1) Death (2) Permanent Total or Partial Disablement (3) Accidental Medical Expenses (Including Chinese bonesetters and acupuncturists for which payment is limited to HK\$1,000 per accident) (4) Burns Benefit (2 nd and 3 rd Degree Burns) Estimated No. of Insured Person (±3%)	250,000 250,000 7,000 75,000 200	Premium (Per person) HK\$ _____	

Please provide supplementary information in separate sheet if necessary.

香港華人基督教聯會真道書院
保險服務
承辦商聲明

學校名稱：香港華人基督教聯會真道書院
 學校地址：將軍澳勤學里一號
 標書檔號：LA/GA/2018/OP/01
 截標日期/時間：2018年7月9日下午2時正

第一部份[#] 一般細則

下方簽署人願意按照所列之價格，包括所有配套服務，以及校方提供的任何細則之規定，供應夾附的投標附表中所列的全部或部份項目。下方簽署人知悉，投標書由上述截標日期計九十天內（亦可自行建議另一日期，請看下文《第二部份》段落）仍屬有效；校方不一定採納索價最低的投標書或任何一份投標書，並有權在投標書有效期內，採納某份投標書的全部或部份內容。下方簽署人亦保證其公司的商業登記、勞工保險及相關經營牌照均屬有效，而其公司所供應的各個項目並無侵犯任何專利權。

第二部份 現行確定投標書的有效期

現行確定投標書的第一部份[#]，本公司的投標書有效日期至2018年____月____日。下方簽署人同意，投標書的有效期一經再行確定，其公司就該事項註明於投標表格內的預印條文，即不再適用。

日期：_____年_____月_____日

簽署人：_____

職銜：_____（請註明職位，例如董事、經理、秘書等）

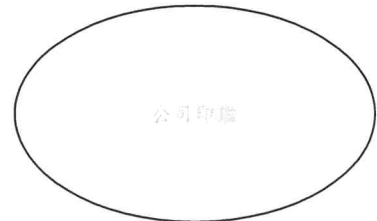
上方簽署人已獲授權，代表_____公司簽署

標書，該公司資料如下：

商業登記號碼：_____

辦事處地址：_____

電話號碼：_____ 傳真號碼：_____



回郵標籤（請貼於回郵信封上）：

香港華人基督教聯會真道書院
新界將軍澳勤學里一號（即中學部）
採購委員會負責人收

承投保險服務投標書
檔號：LA/GA/2018/PO/01

提交投標書日期：2018年7月9日下午2時或以前