一、项目名称：桐庐县严重精神障碍患者商业保险

二、参保对象：桐庐户籍的精神病人及异地户籍在桐庐境内的精神病人，预计2552人。

三、项目预算：11万元/年。

四、采购需求：为完善严重精神障碍患者的医疗保障体系，减轻患者及家庭经济负担，桐庐县卫生健康局计划为桐庐县严重精神障碍患者引入商业保险救助服务。现面向社会公开征集具备相关资质的保险机构参与调研，欢迎符合条件的供应商提交方案及合作意向。

五、现场调研时间为 2025 年 7 月 17 日上午 9 点，有意向参加的保险机构请携带报名表（格式详见附件），前往桐庐县横村镇西环路 688 号第三人民医院三楼党员会议室参与市场调研，最终结果以政府采购为准。
 六、本公告不明事宜联系人： 周苗苗 13136568260

附件：桐庐县严重精神障碍患者商业保险项目调研报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 公司名称 |  |
| 联系人 |  |
| 联系方式 |  |
| 主要保障方案（可附件） |  |
| 其他优惠措施（如有） |  |

报名单位：

联系人（签字）：