**山东国际会展集团有限公司**

**山东国际会展中心公众责任险采购公告**

**发布时间：2025年6月12日10时**

山东国际会展集团有限公司根据实际情况和经营管理需要，对山东国际会展中心公众责任险进行招募，现诚邀资质合格的单位参加报价，请按项目列表所列明细给出相应报价。

1. **项目要素**
2. 项目内容：山东国际会展中心及地下停车场共计352629平方米（其中地上226240㎡、地下停车场126389㎡共2417个停车位）范围内的公众责任险。
3. 期限为2025年9月1日-2026年8月31日。
4. 采购方式：询比价。
5. 控制价：2.7万元/年。
6. **参与报价企业要求**
7. 参与本次项目的企业单位必须是在中华人民共和国境内注册；须具有相关资质；
8. 参与本次项目的企业单位具有良好的企业信用，以国家企业信用信息公示系统查询结果为准，查询网址：http：//www.gsxt.gov.cn/；
9. 具有一定规模和良好的资金财务状况及良好的经营业绩；
10. 参与本次项目的企业单位的法定代表人、高管或股东不得与会展集团及会展集团股东单位职工存在关联关系，不得存在由同一自然人同时担任投标单位两家或两家以上的法定代表人、高管或股东，且本项目参与单位之间不得存在关联关系。
11. 本项目不接收联合体投标。

**三、报价要求及回传方式**

（一）报价要求

1、参与项目单位必须具备并提供与本项目相关的资质。

2、相关材料请详细**注明报价时间、项目负责人及其联系方式并盖公章**。报价材料请详细**注明报价时间、项目负责人及其联系方式并盖公章**。

3、参与本次项目的企业单位需递交营业执照、纳税证明、征信证明、保险方案等（复印件需加盖公章）。

（二）回传方式

参与报价单位请在接收询价单后5天内（6**月16日16时截止**）将报价单及其他附加材料（提供的所有材料需盖公章）**邮寄至济南市槐荫区日照路一号山东国际会展中心**，**收件人：刘老师 电话17653112600 （注：1、快件外部请写明项目名称，例：山东国际会展中心公众责任险。2、**报价文件外包装开封处请密封并加盖密封章、密封条。3、**参与本项目单位请一并将项目联系人联系方式及营业执照发送至邮箱：sdgjhzzbcg@163.com以便于统计投标单位数量，邮箱主题名称格式：公司名称+项目名称）。**

如有疑问请联系，项目技术咨询：0531-81255956；项目流程咨询：0531-81255925。

1. **项目要求**

（见下页）

保额要求：年累计保额上限不低于500万元；每次赔付保额上限不低于50万元；每次事故每人赔偿限额不低于50万元；每次事故每人医疗费用限额不低于20万元；每次事故财产赔偿限额不低于30万元；不计免赔额度不高于500元。