

济南城市发展集团投资开发有限公司及权属公司企业补充医疗采购项目谈判公告

一、采购项目概况

- 1、项目名称：济南城市发展集团投资开发有限公司及权属公司企业补充医疗采购项目
- 2、项目编号：JNCFTZ-2026-005
- 3、项目地点：济南市历下区龙洞街道经十路10686号城发大厦
- 4、采购范围：本项目服务内容为选取1家服务商为济南城市发展集团投资开发有限公司及权属公司员工提供补充医疗保险服务，包括风险保障、补充健康保障等，参保人员暂定50人。
- 5、标段划分：本项目划分为1个标段。
- 6、服务期：两年。
- 7、最高投标限价：7万元/年。

二、供应商基本条件

- 1、供应商需在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格，并在人员、设备、技术等方面具备相应的业务技术能力，能确保项目的顺利完成。分公司、分支机构参与的，需提供总公司针对本项目的授权（格式自拟）；
- 2、资质要求：必须具备有效的由中国银行保险监督管理委员会（原“中国保险监督管理委员会”）颁发的《中华人民共和国经营保险业务许可证》
- 3、供应商自2023年10月30日至2026年10月30日止（近3年）至少完成过一项类似项目（以合同签订日期为准）；
- 4、财务要求：财务状况良好，需提供近3年度经审计的（自2023年至2025年，企业成立不足三年，提供企业成立至今的）财务状况表或近3个月的银行资信证明。
- 5、信誉要求：供应商未被“中国执行信息公开网”网站（<http://zxgk.court.gov.cn/shixin/>）列入失信被执行人记录名单。
- 6、本项目不接受联合体报价。

三、获取谈判文件

凡有意参加报价者，请于2026年10月31日至2026年11月4日，将以下资料原件的扫描件（要求清晰可辨）上传至齐鲁观水电子招采平台（<https://ztb.qlgsh.com>）并电话通知山东英大

招投标有限公司。【途径：齐鲁观水电子招采平台网站→平台登录系统→投标管理→投标报名及参与（具体详见《投标人投标操作手册》）。技术支持电话：13256709656】，资料查验通过后获取谈判文件。

1、营业执照；

2、总公司针对本项目的授权（分公司、分支机构需提供）

3、资质证书；

4、供应商符合资格要求的业绩合同；

5、近3年度经审计的财务状况表或近3个月的银行资信证明；

6、中国执行信息公开网截图（体现截图时间，截图时间须在信息填报期间）；

7、法定代表人证明或法人授权委托书及身份证，授权代表需提供至少最近连续三个月缴纳社保的证明(体现缴纳单位)；

8、供应商信息一览表（项目名称、联系人、联系电话、邮箱）；

备注：

1) 信息填报提交资料的查验，不代表资格审查的最终通过或合格，供应商最终资格的确认以谈判小组组织的资格审查为准。

2) 谈判文件的发售：谈判文件工本费：300元/份，文件售出不退。

途径：齐鲁观水电子招采平台网站→平台登录系统→我参与的招标项目→进入流程图→工本费缴纳。向缴费界面内显示的缴费账号转账，对规定账号缴费完成后，在缴费账号处输入缴费的银行卡号，点击获取缴费记录，查看缴费情况无误后，保存并提交。

四、递交响应文件截止时间、谈判时间和地点

递交响应文件截止时间、谈判时间：2026年11月9日09:30。

地点：济南市舜耕路8-2号四楼会议室。

五、发布公告的媒介

本次公告同时在中国招标投标公共服务平台、山东省采购与招标网、齐鲁观水电子招采平台、山东英大招投标有限公司网站发布。

六、联系方式

1、采购人：济南城市发展集团投资开发有限公司

地 址：中国（山东）自由贸易试验区济南片区港兴三路北段1号楼B座456室

联系人：赵老师 联系电话：15098930650

2、采购代理单位：山东英大招投标有限公司

地 址：济南市舜耕路8-2号四楼

联系人：平一丹、田连晖 联系电话：0531-67897170、13625318850

服务监督电话：13256700860

3、异议联系人： 济南城市发展集团投资开发有限公司成本合约法务部

联系电话：0531-68655969

发布单位：山东英大招投标有限公司

发布时间：2026年10月30日

