

长春市中小企业融资担保有限公司

办公楼保险采购询价公告

一、项目基本情况

项目名称：长春中小担公司办公楼保险采购

采购方式：询价

预算金额：3.3 万元

采购需求：

采购保险险种共计二项

1. 财产一切险

保险标的 1.25 亿元（含办公楼 1-10 层、中央空调系统、弱电系统、综合布线系统、变电所设施、换热站设备）；

保险责任：在保险期间内，由于自然灾害或意外事故造成保险标的的直接物质损坏或灭失，保险人按照保险合同的约定负责赔偿。前款原因造成的保险事故发生时，为抢救保险标的或防止灾害蔓延，采取必要的、合理的措施而造成保险标的的损失，保险人按照保险合同的约定也负责赔偿。

保险事故发生后，被保险人为防止或减少保险标的的损失所支付的必要的、合理的费用，保险人按照保险合同的约定也负责赔偿。

2. 公众责任险

保险责任：在本保险期间内，被保险人在公司经营地点范围内依法从事生产、经营等活动，由于意外事故造成的第三者人身伤亡或财产损失，依照中华人民共和国法律（不包括香港、澳门、台湾地区法律）应由被保险人承担的经济赔偿责任，保险人按照保险合同约定负责赔偿，同时承担建筑物外墙脱落导致的第三方人身伤害或财产损失的赔

偿责任。

合同履行期限：1 年

服务地点： 长春市高新区蔚山路 3777 号

服务要求： 符合国家相关法律法规要求，确保保险合同生效期间，若发生理赔情况，需严格按照合同约定条款执行。

二、申请人的资格要求

本次询价要求供应商须具有独立法人资格，持有工商行政管理部门核发的有效营业执照且经营范围需符合本项目需求。

三、报价组成部分

营业执照复印件，保险服务方案及报价（含增值税专用发票价格）并加盖单位公章。各项材料需密封后送至长春市高新区蔚山路 3777 号，长春市中小企业融资担保有限公司。

四、响应文件提交

截止时间：2025 年 8 月 8 日 16:30

地点：长春市高新区蔚山路 3777 号

五、凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1. 项目联系人：刘凯

联系电话：15590049898

2. 监督部门信息

监督部门：风险管理部

联系电话：13304331972