

中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司外包项目 招标公告

招标项目编号 (QT20260714-001001001)

项目所在地: 内蒙古自治区,呼伦贝尔市,市辖区

一、招标条件

本中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司外包项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源**国有资金:35万元**,招标人为**中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司**。本项目已具备招标条件,招标方式为**公开招标**。

二、项目概况和范围

规模: 详见内蒙古宣宇工程项目管理有限公司电子交易平台;

范围: 本招标项目划分为**1**个标段,本次招标为其中的:

中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司外包项目

三、投标人资格要求:

【1】中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司外包项目的投标人资格能力要求:

详见内蒙古宣宇工程项目管理有限公司电子交易平台;

本项目是否允许联合体投标: **否**。

四、招标文件获取

获取时间: **从2026-07-15 12:30:00到2026-08-05 09:29:00**。

获取方式: **网上下载**。

五、投标文件递交

递交截止时间: **2026-08-05 09:30:00**。

递交方式: **电子文件上传递交,网上递交**。

六、开标时间及地点

开标时间: **2026-08-05 09:30:00**。

开标地点: **网上开标**。

七、其他

详见内蒙古宣宇工程项目管理有限公司电子交易平台;

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招标投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为**中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司**。

九、联系人

招标人：**中国人寿财产保险股份有限公司呼伦贝尔市中心支公司**

地址：**德众大厦16层**

联系人：**王哲**

电话：**15847005995**

邮件：000000000@qq.com

招标代理机构：**内蒙古宣宇工程项目管理有限公司**

地址：**/**

联系人：**张浩**

电话：**15049546477**

邮件：819893043@qq.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：  （签名）

招标人或其代理机构：： _____ （盖章）