

中国人寿青岛市分公司会展服务供应商入围项目招标公告

(招标编号: CLIC.QD-2023-0010)

项目所在地区: 山东省, 青岛市

一、招标条件

本中国人寿青岛市分公司会展服务供应商入围项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金/, 招标人为中国人寿保险股份有限公司青岛市分公司。本项目已具备招标条件, 现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模: 中国人寿青岛市分公司会展服务供应商入围项目

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 中国人寿青岛市分公司会展服务供应商入围项目;



三、投标人资格要求

(001 中国人寿青岛市分公司会展服务供应商入围项目)的投标人资格能力要求: 1. 在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人或其他组织;

2. 近三年内在经营活动中无行贿犯罪等重大违法记录;

3. 近三年在经营活动中没有因自身的任何违约、违法及违反商业道德的行为而导致合同解除或招致法律诉讼的行为;

4. 投标人不得为“信用中国”网站 (www.creditchina.gov.cn) 中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商;

5. 投标人不得为中国政府采购网 (www.ccgp.gov.cn) 政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加采购活动的供应商;

6. 同一家公司的总公司、分支机构不得同时来投标, 公司负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位不得同时参加同一标段投标或者未划分标段的同一招标项目投标;

7. 本项目不接受联合体投标。;

本项目 不允许 联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间: 从 2023 年 06 月 15 日 09 时 00 分到 2023 年 06 月 25 日 16 时 30 分

获取方式: 1. 时间: 自 2023 年 6 月 15 日 9:00 起至 2023 年 6 月 25 日 16:30 (北京时

间，节假日除外，下同)；2. 方式：在招标文件的获取时间内完成以下操作：第一步：将营业执照副本原件扫描件和加盖投标供应商公章的单位授权委托书发送至代理机构邮箱，并电话通知代理机构，邮件主题：公司名称+项目名称投标报名。邮件内容：列明公司名称、法定代表人或授权代表人姓名、联系电话、往来邮箱；第二步：投标人须登录中国人寿招标采购网(<http://cpmsx.e-chinalife.com/xycms/>)进行供应商注册、登记。注册方法：请登录中国人寿招标采购网在注册供应商申请须知栏浏览《供应商操作手册》(注意：请使用谷歌浏览器，归口部门等依次选择“中国人寿青岛市分公司”)；3. 售价：每套 300 元整人民币，售后不退；4. 未按规定获取的招标文件不受法律保护，由此引起的一切后果，投标人自负。

五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 07 月 07 日 09 时 00 分

递交方式：青岛市市北区连云港路 20 号 7080 中心广场 1 号楼 306 室。纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 07 月 07 日 09 时 00 分

开标地点：青岛市市北区连云港路 20 号 7080 中心广场 1 号楼 306 室。

七、其他

1、招标内容：通过公开招标确定 4 家会展服务供应商，为招标人提供相应的会展服务，包括会议活动策划、设计制作及搭建、会议活动现场保障，会议活动类型包括但不限于：表彰会议活动、启动会议活动、商务会展活动、展览展示活动等。

2、服务期限：2 年

3、公告媒介：本项目招标公告在中国人寿招标采购网和中国招标投标公共服务平台上发布(其他网站转载无效，不予认可)。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为集中采购监督办公室，电话：0532-58088066。

九、联系方式

招 标 人：中国人寿保险股份有限公司青岛市分公司

地 址：青岛市市南区香港中路 39 号

联 系 人：张经理

电 话：0532-58088095

电子邮件：/

招标代理机构：北京建智达工程管理股份有限公司



地 址： [青岛市市北区连云港路 20 号](#)

联 系 人： [姜世英](#)

电 话： [15589828591](#)

电子邮件： jzdgcdhd@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：  （签名）

招标人或其招标代理机构：  （盖章）