

北川禹胜人力资源服务有限公司

关于采购雇主责任险的询价公告

一、询价项目概况

北川禹胜人力资源服务有限公司关于劳务雇主责任险采购进行询价，现将有关事项公告如下：

二、采购服务要求

（一）保险范围：雇员（1-3 类职业）

（二）保险费用：每人每月不超过 22 元。

（三）保障额度：意外工伤身故保障不低于 40 万元/人，意外工伤残疾保障不低于 40 万元+4 万元/人，意外工伤医疗保障不低于 4 万元/人。工伤医疗每次事故免赔不低于 200 元或 5%。

（四）津贴补贴：住院津贴不低于 100 元/人/天；误工补贴不低于 100 元 /人/天，免赔不低于 3 天，每次最高不超过 90 天，累计天数最高为 180 天。

（五）人员变更：在服务期内，可依据实际人员变动情况随时更替参保员工姓名，灵活应对人员调整。

（六）采购数量：预计参保人数 500 人（根据实际参保人数结算）

（七）服务期限：1 年。

三、询价人资格要求

（一）申请人具备具有独立法人资格以及合格有效的《营业执照》，并具有相应经营范围的企业。

（二）申请人及其现任法定代表人未被列入全国失信被执行人名单。

（三）申请人需具备国家有关资质证书，当地具有 3 年以上相应经营业绩。

四、询价报名文件的公告方式、公告时间

公告方式：在北川禹泉文旅集团有限公司官网公示。

公告时间：2025 年 3 月 21 日至 2025 年 3 月 27 日。

五、询价报名方式

凡愿意参加的合格报价人请于 2025 年 3 月 21 日至 2025 年 3 月 27 日前到北川羌族自治县永昌镇龙翔大道禹泉文旅二楼向询价人报名并提交申请材料。

六、询价时需携带以下资料

（一）北川禹胜人力资源服务有限公司询价文件，内容包括：

1. 企业营业执照复印件、法人身份证复印件、企业征信证明（查询网址：gsxt.gov.cn/index.html）。

2. 询价单位应提供报价清单。

以上资料需提供原件及复印件（复印件须加盖公章一套并密封提交），原件备查。

（二）不按规定时间报名及提交资料，以及逾期送达的或未送达到指定地点的询价人的询价文件，比选人将不予受理。

七、联系方式

询价人：北川禹胜人力资源服务有限公司

联系人：杨女士

联系电话：15756378191 固话：（0816-4236170）

北川禹胜人力资源服务有限公司

2025 年 3 月 20 日

xxxx公司
报价单

序号	项目名称	保险内容	备注
1	雇主责任险采购		
2	报价单位（盖章）：		
3	报价金额：	¥（大写：	）
4	报价单位法定代表人签字：		
5	报价时间：	2025 年 月 日	