附件1

珠海市香洲区第二人民医院车辆保险采购项目

用户需求书

一、项目概况

**1.项目名称：**珠海市香洲区第二人民医院车辆保险采购项目

**2.项目编号：**HQDY2025015

**3.服务期限：**1年，以出具的电子保单为准。

**4.服务范围：**香洲区第二人民医院车辆保险服务。

二、投保车辆信息

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 车牌号码 | 车辆型号 | 车架号 | 发动机号 | 核定载人数 | 保险到期日 |
| 1 | 粤C9950S | 宇舟牌GPY5030XJHJ1 | LJXCM3FC8MTV04077 | M1G004521 | 8 | 2025年9月27日 |
| 2 | 粤CCS129 | 宇舟牌GPY5030XJHB0 | LB1WG3E18L8087627 | 11488304 | 7 | 2025年9月27日 |
| 3 | 粤C32996 | 金旅牌XML5070XYL15 | LL3ADADD6GA002215 | FGFLBG00069 | 3 | 2025年9月27日 |
| 4 | 粤CFE675 | 广通牌GTQ5035XJH | LJXBHDJD1ET060385 | E6P25457 | 8 | 2025年9月27日 |
| 5 | 粤CCK302 | 宇舟牌GPY5030XJHJ1 | LJXCM3FC2KTV19008 | K9G050337 | 8 | 2025年9月27日 |

三、承保险种（以下保额仅供参考）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **车牌号** | **险种名称** | **保额金额/责任险额（元）** |
| 粤C9950S | 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 | 以调研结果为参考 |
| 特种车第三者责任保险 | 3000000 |
| 特种车车上人员责任保险--驾驶人 | 10000 |
| 特种车车上人员责任保险--乘客 | 10000元/座\*7座 |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） | 200000 |
| 机动车交通事故责任强制险 | 200000 |
| **车牌号** | **险种名称** | **保额金额/责任险额（元）** |
| 粤CCS129 | 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 | 以调研结果为参考 |
| 特种车第三者责任保险 | 3000000 |
| 特种车车上人员责任保险--驾驶人 | 10000 |
| 特种车车上人员责任保险--乘客 | 10000元/座\*6座 |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） | 200000 |
| 机动车交通事故责任强制险 | 200000 |
| **车牌号** | **险种名称** | **保额金额/责任险额（元）** |
| 粤C32996 | 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 | 以调研结果为参考 |
| 特种车第三者责任保险 | 3000000 |
| 特种车车上人员责任保险--驾驶人 | 10000 |
| 特种车车上人员责任保险--乘客 | 10000元/座\*2座 |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） | 200000 |
| 机动车交通事故责任强制险 | 200000 |
| **车牌号** | **险种名称** | **保额金额/责任险额（元）** |
| 粤CFE675 | 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 | 以调研结果为参考 |
| 特种车第三者责任保险 | 3000000 |
| 特种车车上人员责任保险--驾驶人 | 10000 |
| 特种车车上人员责任保险--乘客 | 10000元/座\*7座 |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） | 200000 |
| 机动车交通事故责任强制险 | 200000 |
| **车牌号** | **险种名称** | **保额金额/责任险额（元）** |
| 粤CCK302 | 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 | 以调研结果为参考 |
| 特种车第三者责任保险 | 3000000 |
| 特种车车上人员责任保险--驾驶人 | 10000 |
| 特种车车上人员责任保险--乘客 | 10000元/座\*7座 |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） | 200000 |
| 机动车交通事故责任强制险 | 200000 |

四、其它

车船税由采购人自行缴纳。

附件2

珠海市香洲区第二人民医院车辆保险采购项目

**报价表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 险种名称 | 保额金额/责任险额（元） | 保费（元） |
| 特种车损失保险 可选绝对免赔额0元 |  |  |
| 特种车第三者责任保险 |  |  |
| 特种车车上人员责任保险（驾驶人） |  |  |
| 特种车车上人员责任保险（乘客） |  |  |
| 附加医保外医疗费用责任险（机动车第三者责任保险） |  |  |
| 机动车交通事故责任强制险 |  |  |
| 合计 | 大写:(小写:￥ 元) |

报价单位授权代表签字或签章：

报价单位名称（加盖投标人公章）：

日期：

备注：

1.报价表可附报价单位车险报价单。**（报价表供参考，可自行拟定报价表格式）**

2.中文大写金额用汉字，如壹、贰、叁、肆、伍、陆、柒、捌、玖、拾、佰、仟、万、亿、元、角、分、零、整（正）等。