附件：

武汉职业技术大学部门自行采购询价单

2025年8月6日

| 采购单位 | | 人力资源处 | | 采购编号 | | 186100 | | | |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 经办人 | | 李智林 | | 经办人电话​ | | 18162629225 | | | |
| 采购需求 | 商品（服务）  名称 | 规格  型号 | 配置或  技术  参数 | 数量（个/  件/台 /套） | 供货  时间 | 供货  地点 | 备 注 | | |
| 兼职教师意外伤害保险​ | ​50万/人 | 按学期购买 | 300人 | 2025.9 | 凌曦楼B2004 | 按实际人数，据实结算​ | | |
| 产业教授意外伤害保险 | 100万/人 | 按年购买 | 5人 | 2025.9 | 凌曦楼B2004 | 按实际人数，据实结算 | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
|  |  |  |  |  |  |  | | |
| 供应商报价 | 商品（服务）  名称 | 规格  型号 | 配置或  技术  参数 | 数量（个/  件/台 /套） | 供货  时间 | 供货  地点 | 单价  （元） | 总价  （元） | 其他承诺 |
|  |  |  |  |  | ​ |  |  | ​ |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 供应商信息 | 供应商名称  （加盖印章） |  | | 联系人 | |  | | | |
| 联系电话 |  | | 邮箱 | |  | | | |