

中选公示表

项目名称	重庆渝开发股份有限公司团体补充医疗保险(第二次)		
比选人	重庆渝开发股份有限公司	联系电话	023-63855515
承办部门	党群工作部、人力资源部	联系电话	023-63856277
中选情况	第一中选候选人	安诚财产保险股份有限公司重庆分公司	
	第二中选候选人	泰康养老保险股份有限公司重庆分公司	
	第三中选候选人	/	
	中选人	安诚财产保险股份有限公司重庆分公司	中选金额
投诉受理部门	重庆渝开发股份有限公司 法务部	联系电话	023-63856070
公示时间	2023 年 6 月 14 日至 2023 年 6 月 16 日		
比选人(单位公章)			
		2023 年 6 月 14 日	

注：本表适用于竞争性比选。