

第二章 响应人须知

一、响应人须知前附表

条款号	条款名称	编列内容
1.1.1	采购人	采购人：虞城县卫生健康委员会 地 址：河南省商丘市虞城县漓江路中段 联 系 人：曹女士 电 话：15503869277
1.1.2	采购代理机构	采购代理机构：河南兴中工程管理有限公司 地 址：河南省商丘市睢阳区神火大道与宇航路交叉口向西500米路南宇航小区A区3排5号 联系人：卢女士 联系电话：19211768886
1.1.3	项目名称	虞城县卫生健康委员会虞城县利民镇卫生院医养结合建设项目
1.2.1	资金来源	财政资金
1.2.2	出资比例	100%
1.2.3	资金落实情况	已落实
1.2.4	最高限价	919537.13元，各轮次报价超过最高限价的为无效响应
1.3.1	采购方式	竞争性谈判
1.3.2	采购范围（内容）	详见第三章采购需求
1.3.3	质量要求	合格，符合国家及相关行业标准
1.3.4	交货期	30日历天
1.3.5	质保期	1年
1.3.6	交货地点	采购人指定地点
1.3.7	付款方式	签订合同后首付合同总价款的40（符合中小微企业的60）%，验收合格后付至合同总价款的 100%。
1.4.1	响应人资格要求	同竞争性谈判公告“响应人资格要求”