

1. 第一组：[Text]

第二组：[Text]

第三组：[Text]

第四组：[Text]

第五组：[Text]

第六组：[Text]

第七组：[Text]

第八组：[Text]

第九组：[Text]

第十组：[Text]

第十一组：[Text]

第十二组：[Text]

第十三组：[Text]

第十四组：[Text]

第十五组：[Text]

第十六组：[Text]

第十七组：[Text]

第十八组：[Text]

第十九组：[Text]

第二十组：[Text]

第二十一组：[Text]

第二十二组：[Text]

第二十三组：[Text]

第二十四组：[Text]

第二十五组：[Text]

第二十六组：[Text]

第二十七组：[Text]

第二十八组：[Text]

第二十九组：[Text]

第三十组：[Text]

第三十一组：[Text]

第三十二组：[Text]

第三十三组：[Text]

第三十四组：[Text]

第三十五组：[Text]

第三十六组：[Text]

第三十七组：[Text]

第三十八组：[Text]

第三十九组：[Text]

第四十组：[Text]

第四十一组：[Text]

第四十二组：[Text]

第四十三组：[Text]

第四十四组：[Text]

第四十五组：[Text]

第四十六组：[Text]

第四十七组：[Text]

第四十八组：[Text]

第四十九组：[Text]

第五十组：[Text]

第五十一组：[Text]

第五十二组：[Text]

第五十三组：[Text]

第五十四组：[Text]

第五十五组：[Text]

第五十六组：[Text]

第五十七组：[Text]

第五十八组：[Text]

第五十九组：[Text]



磋商文件第二章响应供
疑。

应商须知前附表中有关质疑的规定向采购人和采购代理机构提出质

1、采购人信息

名称：呼和浩特民

地址：呼和浩特市

联系方式：0471-65853

2、采购代理机构信息

名称：内蒙古新天

地址：呼和浩特市

联系方式：0471-62401

3、项目联系方式

项目联系人：郭女士

电 话：0471-62401

采 购 人：呼和浩特民

招标代理：内蒙古新天

日 期：二〇二一年

三、监督部门

本招标项目的监督部

四、联系方式

招 标 人：呼和浩特

地 址：呼和浩特

联 系 人：浩老师

电 话：0471-6585

电子邮件：-

招标代理机构：内蒙

地 址： 呼和浩特

民族学院

新城区通道北路 56 号

24

立工程项目管理有限公司

赛罕区昭乌达路汇商广场 A 座 12 层

40-8011

40-8011

族学院

立工程项目管理有限公司

十一月一日

门为相关部门。

民族学院

市新城区通道北路 56 号

324

古新天立工程项目管理有限公司

市赛罕区昭乌达路汇商广场 A 座 12 层



联系人： 郭女士
电话： 0471-6240140-8011
电子邮件： nmxtl3@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：  (签名)

招标人或其招标代理机构： _____ (盖章)

