

投标总价

招 标 人： 白沙黎族自治县卫生健康委员会

工 程 名 称： 白沙黎族自治县阜龙乡卫生院基础设施（能力提升）项目

投标总价（小写）： 2654224.84元

（大写）： 贰佰陆拾伍万肆仟贰佰贰拾肆元捌角肆分

投 标 人： 海南景坤建设工程有限公司



法定代表人
或其授权人： 杨坤



编 制 人： 王川



编制时间： 2021 年 06 月 02 日

陈春莹

建设项目投标报价汇总表

工程名称：白沙黎族自治县阜龙乡卫生院
基础设施（能力提升）项目

第 1 页 共 1 页

序号	单项工程名称	金额（元）	其中：（元）		
			暂估价	安全文明施工费	规费
1	白沙黎族自治县阜龙乡卫生院基础设施（能力提升）项目	2654224.84	264500	40381.85	74282.82
合计		2654224.84	264500	40381.85	74282.82

注：本表适用于工程项目招标控制价或投标报价的汇总。



竞争性谈判第二次报价单

白沙黎族自治县卫生健康委员会（招标人名称）：

根据贵单位“白沙黎族自治县阜龙乡卫生院基础设施（能力提升）项目”投标函，正式授权下述签字人陈春燕、职员（姓名和职务）代表投标人海南景坤建设工程有限公司（投标单位名称），提交谈判响应文件。

根据此函，我们宣布同意如下：

1、我方接受谈判文件的所有的条款和规定。

2、我方同意按照谈判文件第二章“竞争性谈判须知前附表”的规定，本谈判响应文件的有效期为从谈判截止之日起计算的90日历天，在此期间，本谈判响应文件将始终对我方具有约束力，并可随时被接受。

3、我们同意提供贵单位要求的有关本次投标的所有资料或证据，并保证资料、证据的真实有效性。

4、我单位同意谈判文件，愿意以人民币（大写）贰佰陆拾肆万捌仟柒佰肆拾元叁角肆分（小写）RMB¥2648740.34元的投标总报价承揽该项目，计划工期90日历天，工程质量达到合格标准。

5、如果我方中标，我们将根据谈判文件的规定严格履行自己的责任和义务。

投标人名称：海南景坤建设工程有限公司（公章）

地址：海南省临高县临城镇江南东路7-8号楼 邮编：571800

电话：19943221292 传真：/

法定代表人或其委托代理人（签字或签章）：陈春燕 职务：职员

日期：2021年06月03日

注：在开标时，投标人携带此第二次报价函，并盖好公章。开标现场招标代理工作人员通知开始第二次报价时，投标人方可填写第二次报价函，并递交招标代理公司工作人员，如未携带此第二次报价函，视为放弃本项目第二次报价权利，放弃本次投标。