一、采购人

1．名称：睢宁县残疾人联合会

2．地址：睢宁县商务中心十楼

3．采购项目联系人：田磊

4. 电话：0516-88384134

二、采购代理机构

1．名称：徐州合文网络信息咨询有限公司

2．地址：睢宁县新城尚品门面1-112室

 邮编：221200

3．联系方式：13921788139

4. 采购项目联系人：朱轩億  电话：13921788139

三、采购项目名称：睢宁县持证残疾人意外伤害团体保险承保服务

四、公告期限：2022年08月19日至2022年08月25日17:00

五、意见反馈时限：2022年08月19日至2022年08月25日17:00

徐州合文网络信息咨询有限公司

2022年08月19日