

南京市医保信息平台商用密码应用安全性评估项目-变更公告
(招标编号: JSDY-2024F253)

一、内容:

本项目的采购人联系方式变更为025-69576321

二、监督部门

本招标项目的监督部门为。

三、联系方式

招 标 人: 南京市医疗保障局
地 址: 江苏省南京市建邺区江东中路265号新城大厦C座13-14层
联 系 人: /
电 话: 025-86590763
电 子 邮 件: /

招 标 代 理 机 构: 江苏大友招标代理咨询有限公司
地 址: 南京市鼓楼区江东北路95号3楼
联 系 人: 蒋工
电 话: 025-69576321
电 子 邮 件: 2168933473@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人): 郑洁 (签名)
招标人或其招标代理机构: _____ (盖章)