

威海市中心医院 LIS 系统检验互认接口项目变更公告

(招标编号: WHZXYY2024-05)

一、内容:

因采购人调整采购计划, 本项目不予采购。

二、监督部门

本招标项目的监督部门为威海市中心医院。

三、联系方式

招标人: 威海市中心医院

地址: 威海市文登区米山东路西 3 号

联系人: 王老师

电话: 0631-3917501

电子邮件: /

招标代理机构: 山东省鲁成招标有限公司

地址: 威海市昆明路 81 号 (金猴购物广场五楼北区)

联系人: 张敏华

电话: 0631-5273175

电子邮件: lucheng5273175@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人 (项目负责人): 张敏华 (签名)

招标人或其招标代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)

