

江苏银行股份有限公司盐城分行2025年员工补充医疗保险服务项目（二次）流标公告

（招标编号：XM_2024YCJC000012）

一、内容：

本项目因采购文件领取期间领取采购文件单位不足3家，现本项目做流标处理。

二、监督部门

本招标项目的监督部门为。

三、联系方式

招 标 人： 江苏银行股份有限公司盐城分行
地 址： 江苏银行盐城分行办公大楼(盐城市解放南路269号)
联 系 人： 胡桂新、王霞
电 话： 0515-66665916
电 子 邮 件： /

招 标 代 理 机 构： 江苏和信工程咨询有限公司
地 址： 长亭路3号长亭商厦1幢601、602室
联 系 人： 陈文
电 话： 15905100092
电 子 邮 件： 490987602@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）秦一峰（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）