

赤峰市医院患者就医实名认证接口项目废标公告
(招标编号: LNHJ2023118)

一、内容:

实质性响应招标文件的投标人不足三家, 本项目予以废标。

二、监督部门

本招标项目的监督部门为赤峰市医院。

三、联系方式

招 标 人: 赤峰市医院

地 址: 赤峰市昭乌达路中段 1 号

联 系 人: 高老师

电 话: 0476-8890631

电子邮件: /

招标代理机构: 辽宁宏基项目管理咨询有限公司

地 址: 辽宁省沈阳市沈河区十三纬路 58 号中国有色大厦

联 系 人: 赵琳

电 话: 02467767750/22852669

电子邮件: zl_lnhongji@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人): 赵琳 (签名)

招标人或其招标代理机构: _____ (盖章)



赤峰市医院患者就医实名认证接口项目 废标公告

一、项目编号：LNHJ2023118

二、项目名称：患者就医实名认证接口项目

三、采购需求

序号	服务名称	数量	采购要求	预算金额(元)	最高限价(元)
1	患者就医实名认证接口	200 万次	提供1对1专家线上指导服务,提供专业数据合规风控服务,详见第五章	120,000.00	120,000.00

四、废标原因

实质性响应招标文件的投标人不足三家，本项目予以废标。

五、公告期限

自本公告发布之日起1个工作日。

六、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

(一) 采购人信息

名称：赤峰市医院

地址：赤峰市昭乌达路中段1号

联系方式：高老师 0476-8890631

(二) 采购代理机构信息

名称：辽宁宏基项目管理咨询有限公司

地址：沈阳市沈河区十三纬路58号中国有色大厦

联系方式：024-67767750/024-22852669

电子信箱：zl_lnhongji@163.com

(三) 项目联系方式

项目联系人：赵琳

电话：024-67767750/024-22852669

辽宁宏基项目管理咨询有限公司

