

枞阳县人民医院沉降式液基细胞制片染色系统项目终止公告

一、项目基本情况

采购项目编号：2023CGSF112

采购项目名称：枞阳县人民医院沉降式液基细胞制片染色系统项目

二、项目终止的原因

经评审，合格供应商数量不足，本次项目流标。

三、其他补充事项

无

四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系

1. 采购人信息

名称：枞阳县人民医院

地址：枞阳县枞阳镇旗山路

联系方式：18010700827

2. 采购代理机构信息

名称：枞阳县华春建设工程造价咨询有限公司

地址：枞阳县湖滨路1号

联系方式：18375383176

3. 项目联系方式

项目联系人：刘工

电话：18375383176

