

电话号码：028-85145593

联系人：谢伟

联系电话：15008253767

九、公示期限

2024年6月5日至2024年6月11日

十、其他补充事宜

本项目公告期限为5个工作日，供应商对该项目拟采用单一来源采购方式及其理由和相关需求有异议的，可以在公示期限内（截止时间为本公示发布之日起的第6个工作日），以书面形式向采购人纪检监察部门提出异议。

十一、联系方式

投诉机构：纪检监察室

投诉电话：0573-82519888

十二、附件

专业人员论证意见（见附件）

嘉兴市第一医院招标采购中心

2024年6月5日