#  洽谈公告

项目概况

无锡市中医医院院食道粘膜染色组合套装洽谈项目的潜在供应商应于2023年11月16日 13点45分（北京时间）来院洽谈。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2023-HC074

项目名称：无锡市中医医院院食道粘膜染色组合套装

## 二、洽谈时间和地点

已通过遴选的潜在供应商请按以下信息来院洽谈：

## 时间、地点：2023年11月16日13：45点 无锡市中医医院采购中心。

## 三、其他补充事宜

供应商需携带企业法定代表人授权委托书（需法人签字）及其身份证原件、复印件，法定代表人身份证复印件；产品彩页、报价产品原厂商的授权书。

## 四、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。

　　　1.采购人信息

名 称：　　无锡市中医医院

地址：　　　无锡市中南西路8号

联系方式：　　0510-88859999

2.项目联系方式

项目联系人：陆老师

电　话：　　　0510-88859999-74003