# 洽谈公告

项目概况

无锡市中医医院血管覆膜支架洽谈项目的潜在供应商应于2024年3月18日 13点30分（北京时间）来院洽谈。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2024-HC001

项目名称：无锡市中医医院血管覆膜支架

## 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：2024年3月18日13：30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