

江门市口腔医院修复工艺中心注塑机 采购项目流标公告

一、项目概况

- 1、项目名称：江门市口腔医院修复工艺中心注塑机采购项目
- 2、项目编号：Z2024032

二、采购结果

在投标资料上交有效时间内，只有两家供应商提交投标文件。
响应的供应商不足三家，本项目做流标处理。

三、其他

凡对本次采购提出询问，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：江门市口腔医院

地址：江门市蓬江区永利街 3-5 号

2、项目联系方式

项目联系人：洪先生

联系电话：0750-3504322

江门市口腔医院
二〇二四年十二月二十七日