**报价单位名称：**

**项目名称：红河州第三人民医院三级等保测评服务**

报名资质文件（A包）

(密封）

**2022年11月1日17时以前不得开封**

**报价单位名称：**

**项目名称：红河州第三人民医院三级等保测评服务**

报价文件（B包）

(密封）

**2022年11月1日17时以前不得开封**