**单位名称：**

**项目名称：红河哈尼族彝族自治州第三人民医院医用耗材、试剂、器械询价征询（二次）**

**编号：HHZSY-YNCG-011-20240912号**

资质文件（A包）

(密封）

联系人：

联系电话：

 2024 年 10 月 15 日17:00前不得开封

**单位名称：**

**项目名称：红河哈尼族彝族自治州第三人民医院医用耗材、试剂、器械询价征询（二次）**

**编号：HHZSY-YNCG-011-20240912号**

报价文件（B包）

(密封）

联系人：

联系电话：

2024 年 10 月 15 日17:00前不得开封

**单位名称：**

**项目名称：红河哈尼族彝族自治州第三人民医院医用耗材、试剂、器械询价征询（二次）**

**编号：HHZSY-YNCG-011-20240912号**

样品（C包）

(密封）

联系人：

联系电话：

2024 年 10 月 15 日17:00前不得开封