

自本公告发布之日起1个工作日。

八、其他补充事宜

九、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名 称：铜仁市妇幼保健院

地 址：铜仁市东太大道456号

联系方式：18608568973

2. 采购代理机构信息（如有）

名 称：贵州百胜工程建设咨询有限公司

地 址：贵阳市观山湖区黔灵山路世纪金源财富中心

联系方式：13308566304

3. 项目联系方式

项目联系人：王 涛

电 话：18608568973

十、附件