

新县人民医院信息系统维保服务项目 单一来源采购方式 采购人签到表

时间：2026年7月10日

序号	姓名	工作单位	联系方式
1	张金	新县人民医院	13939738218
2	金鹏	新县人民医院	15037627788
3			

新县人民医院信息系统维保服务项目 单一来源采购方式 监督人员签到表

时间：2026年7月10日

序号	姓名	工作单位	联系方式
1	孙 杰	新县人民医院	15837628767
2	赵 永 鹏	新县人民医院	18637859501
3			

# 新县人民医院信息系统维保服务项目 单一来源采购方式

## 论证专家签到表

采购人：新县人民医院		论证时间：2026年7月10日			
采购代理机构：拓鸿建设管理有限公司		论证地点：新县人民医院三楼会议室			
项目名称：新县人民医院信息系统维保服务项目					
序号	姓名	工作单位	职务（职称）	签到时间	联系方式
1	狄萍	新县职业高中	副高	9:20	13523977619
2	邹增明	新县人社局	副高	9:20	13939740939
3	柳娟	新县建设工程质量监督站 综合业务服务中心	高级经济师	9:20	15139767558
4					
5					