政府采购进口产品论证专家签到表

项目名称	郑州市中心医院国家创伤区域医疗中心高端荧光显微镜等4种设备采购项目					
采购人	郑州市中心医院		日期	2026年10月26日		
序号	姓名	工作单位	身份证号码	职务或职称	联系电话	备注
1	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
2	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
3	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
4	[illegible]	河南中医药大学	[illegible]	[illegible]	[illegible]	
5	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	[illegible]	