**实体就诊卡采购项目终止公告**

一、**项目名称**：实体就诊卡采购项目

二、**项目编号**：LZSZYYY-C-2019-1-039

**三、项目概况：**

1、采购内容：实体就诊卡供应商壹家

2、协议期限：两年。

  **四、采购项目终止原因：**

 采购需求有变，本项目终止采购活动。

**五、联系事项：**

1、采购人：柳州市中医医院

联系地址：柳州市城中区红葫路6号

联系电话：0772-3357423

联系邮箱：lzszyyycgb@163.com

2、监督部门：柳州市中医医院纪检监察室

联系电话：0772-3357113

 柳州市中医医院采购办

 2019年10月21日