

单一来源采购专家论证签到表

项目名称:医院信息系统维护项目

时间:2023 年 11 月 27 日

序号	专家姓名	单位名称	身份证号码	职务/职称	联系电话
1	陈斌	闽东医院	352202198609240511		1368069548
2	陈辉	宁德市立和信医院	352204197605290010		18950595259
3	阮贵夏	宁德市立和信医院	351102198505260515		18905932212