

旬邑县医院移动式C形臂采购项目终止公告

一、项目基本情况

采购项目编号：SXHXXZ-2025-003

采购项目名称：移动式C形臂采购项目

二、项目终止的原因

因采购项目发生重大变更，故取消本次采购任务。

三、其他补充事宜

无。

四、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：旬邑县医院

地址：旬邑县西大街

联系方式：029-34422103

2.采购代理机构信息

名称：陕西恒鑫轩泽项目管理有限公司

地址：陕西省西咸新区沣西新城沣西国际大厦1号楼9层901室

联系方式：18064333498

3.项目联系方式

项目联系人：经办

电话：18064333498

陕西恒鑫轩泽项目管理有限公司