**价 格 咨 询 公 告**

**(2024)价询第18号**

我院拟对“四平市第一人民医院医疗责任险项目”进行采购，为了规范采购行为，招采办对该项目进行公开价格咨询，欢迎有合作意向的报价单位积极参与，望周知！

**具体安排如下：**

提交地点：四平市第一人民医院招采办（办公楼二楼）

项目概述及要求：

具体参数请联系我部，请报价人将最终报价（加盖单位公章）于2024年5月27日下午14:30时前送至招采办，如有疑问，欢迎随时沟通。

**要求：**

一、报价人应是具备相关资质的法人单位，且能提供长期合作；

二、报价人应具有良好的商业信誉，能够按时、保质保量地完成此项工作。

联系电话：0434-3519188

15834409908

联 系 人 ：李 老 师

2024年5月22日

注：本公告有效期截止至2024年5月27日14:30时