

评标专家签到表

项目名称: 寿县甸镇中心卫生院便携式彩超、血球分析仪项目-标前参数论证

日期: 2025 年 11 月 6 日

姓名	性别	工作单位	到达时间	评标专业	联系号码	身份证号	开户行银行及账号
王锦华	女	省电子计算机	9:00		13866188986	340104196110193525	农行天柱路支行 6228480669250220979
汪永梅	男	合肥市	10:00		13856952757	340104196809292017	建设银行合肥市江东北支行 6227001631070336270
王莉	女	小同卫生院超声科	10:00		13485645433	342422198408100133	
叶立	女	小同卫生院超声科	10:00		13865707687	342422198408100133	

经办人:

专家评标认证结果: 详见修改附件。

沈m指

2025.11.6