# **古蔺县中医医院热敏收银纸类等纸品采购项目变更公告**

|  |  |
| --- | --- |
| **一、项目名称** | |
| **古蔺县中医医院热敏收银纸类等纸品采购项目** | |
| **二、变更内容** | |
| 将原文件递交响应时间”2024年8月15日上午09:00，递交响应文件截止时间：2024年8月15日上午09:30  **变更为：**递交响应时间”2024年8月20日上午09:00，递交响应文件截止时间：2024年8月20日上午09:30 | |
| **三、公告期限：** | |
| 自本公告发布之日起1个工作日 | |
| **四、对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系** | |
| 1.具体信息 | |
| 名称: | 古蔺县中医医院 |
| 地址: | 古蔺县金兰街道落鸿路56号 |
| 联系方式: | 联系人：黎女士；联系电话：13909082358 |