

通许县政府采购备案表

采购单位：通许县咸平街道卫生院

金额单位：元

项目名称		家庭医生签约服务印刷品一批		计划完成时间	2025-03-19	是否进口产品	不是	
联系人		高利欢		联系电话		15890334000		
序号	项目内容	数量	单位	单价	控制金额	采购方式	代理机构	采购编号
1	纸质档案	1	1	9950.00	9950.00	协议供货/定点服务		2025-03-9
合计（人民币）：		小写：¥9950 大写： 玖仟玖佰伍拾元整						
资金来源		自行支付						
联合采购项目总预算金额（元）								
自行支付		9,950.00						
序号	审核单位		审核人		审核意见		审核时间	
1	通许县咸平街道卫生院		高利欢		经办岗提交计划		2025-03-11	
2	通许县咸平街道卫生院		马园园		同意		2025-03-11	

温馨提示：