

山东省口腔医院（山东大学口腔医院）数码相机采购项目终止公告
（招标编号：SDSM2026-31159）

一、内容：

截止本项目递交响应文件截止时间，递交响应文件的供应商数量不足法定三家，本项目终止。

二、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

三、联系方式

招 标 人：山东省口腔医院（山东大学口腔医院）

地 址：山东省济南市文化西路 44-1 号

联 系 人：郑老师

电 话：0531-88382631

电子邮件：/

招标代理机构：山东三木招标有限公司

地 址： 山东省济南市二环南路 6636 号中海广场 805

联 系 人： 芦熹

电 话： 0531-82976333

电子邮件： sdsmb@163.com