

单一来源论证专家签到表

项目名称：信阳市中医院自动发药机维保项目

序号	姓名	工作单位	职称/职务	联系方式
1	胡素瑾	信阳市妇幼保健院	高级	13598551419
2	张莹莹	信阳市产品质量检验检测中心	高级	13633768977
3	熊家	信阳市中心医院	高工	13700760288

日期：2026年1月19日