

八、拟定供应商：

名称：杭州佳创科学器材有限公司

单位地址：杭州市西湖区留下西溪君逸汇 402 室

电话号码：0571-86631595

联系人：王召

联系电话：15867160705

九、专家论证意见

序号	姓名	工作单位	专业	职称	电话	意见及签字
1	张琦	温州一附院	核医学科	主任	13706661015	同意 张琦
2	程爱萍	浙江省人民医院	核医学科	主任	13968129692	同意 程爱萍
3	楼岑	邵逸夫医院	核医学科	主任	13600517911	同意 楼岑