

贵阳市第三人民医院关于贵阳市第三人民医院门诊综合楼建设项目医疗设备采购项目的更正公告

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：MCHC-DZ-ZG20256009

原公告的采购项目名称：贵阳市第三人民医院门诊综合楼建设项目医疗设备采购项目

首次公告日期：2025年08月11日

二、更正信息

更正事项：采购文件

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	原采购文件包1、包2、包3、包4、包6评审标准“原厂制造商支持”	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得4分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，若出现授权多个投标人的，则均不得分。	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得4分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，采购人有权对中标供应商授权函的真实性和有效性进行核验，核验不通过的，取消其中标资格。核验不通过指提供虚假、伪造、变造或非唯一性授权函等。
2	原采购文件包5评审标准“原厂制造商支持”	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得5分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，若出现授权多个投标人的，则均不得分。	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得5分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，采购人有权对中标供应商授权函的真实性和有效性进行核验，核验不通过的，取消其中标资格。核验不通过指提供虚假、伪造、变造或非唯一性授权函等。
3	原采购文件包7评审标准“原厂制造商支持”	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得5分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，若出现授权多个投标人的，则均不得分。	原厂制造商支持：提供原厂制造商针对本项目出具的授权函得5分，不提供或提供不全得0分。注：1.仅针对“采购清单及技术参数要求”中单价最高限价≥10万元的设备需提供授权函。未按要求提供，视为无效。2.授权函内容须包括：①项目名称、②项目编号、③所投产品名称及规格型号、④制造商联系人姓名、联系方式、职务等信息，未按要求提供，视为无效。3.属于代理商投标的，中标后5个工作日内将授权函（提供响应文件授权书原件）提供到采购人处存档备案，若未提供按虚假应标处理。4.同一制造商针对同一品牌产品只能授权一个投标人参与投标，采购人有权对中标供应商授权函的真实性和有效性进行核验，核验不通过的，取消其中标资格。核验不通过指提供虚假、伪造、变造或非唯一性授权函等。

更正日期：2025-08-13

三、其他补充事宜

请各供应商自行在交易系统中查看并下载最新的采购文件，并以此制作投标文件。

四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称:贵阳市第三人民医院

地址:贵州省贵阳市观山湖区金清大道238号

联系方式:13608598672

2.采购代理机构信息

名称:明诚汇采项目管理有限公司

地址:贵阳市观山湖区大唐·东原财富广场6号栋7层

联系方式:18585801763

3.项目联系方式

项目联系人：明诚汇采项目管理有限公司

电 话： 18585801763