

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：GZJX-PZ-2025-024

原公告的采购项目名称：盘州市人民医院“心电一张网”预警诊断质控中心项目

项目序列号：P520281202500062B

首次公告日期：2025年6月26日

二、更正信息

更正事项：变更采购公告及采购文件

更正内容：

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	采购公告中申请人的资格要求	特定资格要求：“投标人为医疗设备代理商须具有有效的医疗器械经营企业许可证（若为生产厂商须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证）；”	特定资格要求：“投标人为医疗设备代理商须具有有效的医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（若为生产厂商须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证）；”
2	采购文件中投标相关资料明细表	资格审查部分：3.“代理商投标须具有有效的医疗器械经营企业许可证（复印件加盖公章）；生产厂商投标须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证（复印件加盖公章）”	资格审查部分：3.“代理商投标须具有有效的医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（复印件加盖公章）；生产厂商投标须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（复印件加盖公章）”
3	采购文件中投标人须知	投标文件的构成：8.1.2.3.“代理商投标须具有有效的医疗器械经营企业许可证（复印件加盖公章）；生产厂商投标须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证（复印件加盖公章）”	投标文件的构成：8.1.2.3.“代理商投标须具有有效的医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（复印件加盖公章）；生产厂商投标须具有有效的医疗器械生产企业许可证及医疗器械经营企业许可证或医疗器械经营备案凭证（复印件加

			公章) ”
--	--	--	-------

更正日期：2025年6月30日

三、其他补充事宜

无

四、对本次采购提出询问，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名称：盘州市人民医院

地址：盘州市亦资街道

传真：/

项目联系人：孙主任

项目联系方式：0858-3559297

2.采购代理机构信息

名称：贵州嘉熙招标代理服务有限公司

地址：盘州市江源路97号房管局宿舍三楼

传真：/

项目联系人：朱涛涛

项目联系方式：18768664211

2025年6月30日