

一、项目基本信息

原公告的采购项目编号：P5203302025000816
原公告的采购项目名称：习水县土城镇卫生院血液透析室建设项目医疗设备
项目序列号：ZYB-20250731-000114-6
首次公告日期：2025年08月05日

二、更正信息

更正事项：采购文件
更正内容：

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	原招标文件第五章 第一节第（二）条 附件1第25款、附件 2最后1款、附件3第 17款	25. 要求：提供产品彩页、厂家盖 章的技术参数确认函作为佐证材料	25. 要求：提供产品彩页 、厂家出具的技术参数 确认函（加盖厂家公章 ）作为佐证材料
2	原招标文件第五章 第一节第（二）条 附件3第17款	17. 要求：提供产品彩页、厂家盖 章的技术参数确认函作为佐证材料	17. 要求：提供产品彩页 、厂家出具的技术参数 确认函（加盖厂家公章 ）作为佐证材料
3	原招标文件第五章 第一节第（二）条 附件2最后1款	要求：提供产品彩页、厂家盖章的 技术参数确认函作为佐证材料	要求：提供产品彩页、 厂家出具的技术参数确 认函（加盖厂家公章） 作为佐证材料

更正日期：2025年08月06日

三、其他补充事宜

原采购文件其他内容不变，未尽事宜以最新发出的澄清文件规定为准。

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：习水县土城镇卫生院
地址：贵州省习水县土城镇
项目联系人：杨建奎
联系方式：0851-22661200
- 2、采购代理机构信息
名称：贵州海之悦项目咨询有限公司
地址：贵州省贵阳市观山湖区黔灵山大道安置房9号楼一层
联系人：曾多美
联系方式：18275079481