

一、项目基本信息

原公告的采购项目编号：P52270020250005UB

原公告的采购项目名称：黔南州中医医院2025年医疗责任保险项目

项目序列号：ZFCG20250624004

首次公告日期：2025年06月24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	第三章 采购需求- 二、服务要求-附加 医疗机构工作人员 遭受意外伤害保险	附加医疗机构工作人员遭受意外伤害 保险	附加医疗机构工作人员 遭受伤害保险

更正日期：2025年07月01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：黔南布依族苗族自治州中医医院

地址：剑江中路32号

项目联系人：王雪艳

联系方式：18798431797

2、采购代理机构信息

名称：贵州省竞诚项目管理咨询有限公司

地址：贵州省都匀市沙包堡街道东方记忆景区新建楼房4号楼北端二楼

联系人：吕明杨、梁川、赵迪

联系方式：17678910301