

## 2026年百色市按疾病诊断相关分组(DRG)基金结算购买服务专项 更改通知(一)

### 一、项目基本情况

原公告的采购项目编号:BSZC2026-C3-990032-GXBG

原公告的采购项目名称:2026年百色市按疾病诊断相关分组(DRG)基金结算购买服务专项

首次公告日期:2026年03月26日

### 二、更正信息

更正事项:磋商文件

更正内容:

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	第五章 响应文件格式	《百色市政府采购供应商信用承诺函》	详见附件

更正日期:2026年03月31日

### 三、其他补充事宜:

1、网上查询地址:中国政府采购网(<http://www.ccgp.gov.cn>)、广西壮族自治区政府采购网(<http://www.ccgp-guangxi.gov.cn/>)、全国公共资源交易平台(广西·百色)<http://ggzy.jgswj.gxzf.gov.cn/bsggzy>)

### 四、对本次公告提出询问,请按以下方式联系。

#### 1. 采购人信息

名称:百色市医疗保障局

地址:百色市右江区城东大道运管处大楼6楼

项目联系人:张耀文

项目联系方式:0776-2823960

#### 2. 采购代理机构信息

名称:广西百冠建设工程管理有限责任公司

地址:百色市右江区龙景区街道环岛三路8号7#楼7-08号

项目联系人:陆坤武

项目联系方式:0776-2876982

广西百冠建设工程管理有限责任公司

2026年3月31日



附件：百色市政府采购供应商信用承诺函格式

百色市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或采购代理机构）：

供应商名称：

统一社会信用代码：

供应商地址：

我方自愿参加（项目名称）项目（项目编号：）的政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。并郑重承诺，我方符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有符合采购文件资格要求的财务状况报告；
3. 具有符合采购文件资格要求的依法缴纳税收和社会保障记录的良好记录；
4. 具有符合采购文件资格要求履行合同所必需的设备和专业技术能力；
5. 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 法律、行政法规规定的其他条件。

我方保证上述承诺事项的真实性。如有虚假，将依法承担相应的法律责任。

供应商名称(公章)：

法定代表人或授权代表(签名)：

日期： 年 月 日

说明：供应商的法定代表人(其他组织的为负责人)或者授权代表的签名或盖章应真实、有效，如由授权代表签名或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。

