

公告进度

采购意向公开

采购公告

更正公告

结果公告

合同公告

云之龙咨询集团有限公司关于 2026-2028年贺州市市直城镇职工住院补充医疗保险采购 (HZZC2026-G3-990016-YZLZ) 更正公告

来源: 云之龙咨询集团有限公司

发布时间: 2026-03-19

浏览次数: 37

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号: HZZC2026-G3-990016-YZLZ

原公告的采购项目名称: 2026-2028年贺州市市直城镇职工住院补充医疗保险采购

首次公告日期: 2026年03月16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	第五章 拟签订的合同文本 第十二条 保险理赔计算公式	第三段 计算公式 第三段给付金额= (本次 总费用-自费金额-统筹实 际支付-本次起付线) ×对 应比例	第三段 计算公式 第三段给付金额= (本次 总费用-自费金额-大病实 际支付-统筹实际支付-本 次起付线) ×对应比例
2	第二章 采购需求 ▲技术要求 九、其他要求	中标人应在合同签订后20个工作日内, 完成服务窗口布设、网络搭建、人员配备及业务培训等工作, 并将派驻人员名单 (加盖公章) 向采购人报备, 如有人员调整需在调整后10个工作日内向采购人完成报备。	(一) 中标人应在合同签订后20个工作日内, 完成服务窗口布设、网络搭建、人员配备及业务培训等工作, 并将派驻人员名单 (加盖公章) 向采购人报备, 如有人员调整需在调整后10个工作日内向采购人完成报备。 (二) 中标人需做好住院补充险资金支付情况监测分析, 按时向采购人报送住院补充险收支情况和待遇支付明细季报表及年度运行分析报告, 针对住院补充险工作中存在的风险和问题, 中标人应以书面形式提出意见和建议。季报分别在每年4月10日、7月10日、10月10日、次年1月20日前报送; 年报在次年1月31日前报送。

更正日期：2026年03月19日

三、其他补充事宜

更正理由：采购人来函要求

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：贺州市医疗保障局

地址：广西贺州市八步区向阳路东69号

联系方式：0774-5120560

2.采购代理机构信息

名称：云之龙咨询集团有限公司

地址：广西贺州市八步区翔云街87号金丰大厦5楼

联系方式：0774-5285056

3.项目联系方式

项目联系人：康滢予、黄宝娟

电话：0774-5285056

[友情链接](#) ▾

[综合网站](#) ▾

主办单位：广西壮族自治区财政厅 地址：南宁市桃源路69号 邮编：530021 电子邮箱：bgs@czt.gxzf.gov.cn

桂ICP备10200667 版权所有：广西财政信息管理中心 技术支持：政采云股份有限公司

