

# 云之龙咨询集团有限公司关于钦州市第二人民医院麻醉机等医疗设备采购（QZZC2026-G1-990084-YZLZ）的更正公告二

## 一、项目基本情况

原公告的招标项目编号：QZZC2026-G1-990084-YZLZ

原公告的招标项目名称：钦州市第二人民医院麻醉机等医疗设备采购

首次公告日期：2026年4月8日

## 二、更正信息

更正事项：招标公告 招标文件 招标结果

更正内容：

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	提交投标文件截止时间、开标时间	采购人将对第二章 采购需求中技术参数要求进行调整，本项目暂停，具体开始时间另行通知	2026年7月2日9时30分
2	投标人须知前附表条款号13“资格证明文件”	<p>2. 投标人依法缴纳税收的相关材料（<u>2025年9月至2026年4月</u>内任意连续<u>3</u>个月的依法缴纳税收的证明材料复印件；依法免税的供应商，必须提供符合免税条件的证明材料。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的，只需提供从成立之日起的依法缴纳税收相应证明文件）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>3. 投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料[<u>2025年9月至2026年4月</u>内任意连续<u>3</u>个月的依法缴纳社会保障资金的缴费证明材料（如：专用收据、社会保险缴纳清单或者社保部门的证明）复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的只需提供从成立之日起的依法缴纳社会保障资金的相应证明</p>	<p>2. 投标人依法缴纳税收的相关材料（<u>2025年9月至2026年6月</u>内任意连续<u>3</u>个月的依法缴纳税收的证明材料复印件；依法免税的供应商，必须提供符合免税条件的证明材料。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的，只需提供从成立之日起的依法缴纳税收相应证明文件）；（<b>必须提供，否则按无效投标处理</b>）</p> <p>3. 投标人依法缴纳社会保障资金的相关材料[<u>2025年9月至2026年6月</u>内任意连续<u>3</u>个月的依法缴纳社会保障资金的缴费证明材料（如：专用收据、社会保险缴纳清单或者社保部门的证明）复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从成立之日起到投标文件提交截止时间止不足要求月数的只需提供从成立之日起的依法缴纳社会保障资金的相应证明文件]；（<b>必须提供，否则</b></p>

		文件]；（必须提供，否则按无效投标处理）	按无效投标处理）
3	投标人须知前附表条款号 18.1	分标 2：开户银行：钦州市区农村信用合作联社政务服务中心分社，开户名称：钦州市公共资源交易中心，银行账号：800821600000268；	分标 2：开户银行：钦州市区农村信用合作联社政务服务中心分社，开户名称：钦州市公共资源交易中心，银行账号： <b>800821600000258</b> ；
4	第二章采购需求	采购人已对第二章 采购需求中的技术参数要求进行调整，具体内容详见更正后的采购需求，以本更正后的需求为准！	采购人已对第二章 采购需求中的技术参数要求进行调整，具体内容详见更正后的采购需求，以本更正后的需求为准！

**其余不变**

三、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系。

1. 采购人信息

名称：钦州市第二人民医院

地址：钦州市钦南区文峰南路 219 号

联系方式：刘树森 0777-2873316

2. 采购代理机构信息

名称：云之龙咨询集团有限公司

地址：广西钦州市子材东大街 11 号奥林匹克中心 8 号楼 8 层

项目联系人姓名：秦绍袁、黄洁年

联系电话：0777-5619366



3. 项目联系方式

项目联系人：秦绍袁、黄洁年

电话：0777-5619366

2026 年 6 月 9 日

附件：更正后的采购需求