

关于苍梧县中医医院整体提升项目放射科（数字减影血管造影系统）
及通用设备采购（WZZC2026-G1-210092-GXJJ）限期补齐补正及修改
完善质疑函一次性告知函

质疑人：广西鸿蓝医疗科技有限公司

地址：南宁市壮锦大道 39 号北部湾科技园总部基地 B-2 办公楼七层 707 号房

邮编：530031

联系人：黄成 联系电话：18877486608

授权代表：黄成

我公司于 2026 年 9 月 7 日收悉贵公司以现场送达的关于“苍梧县中医医院整体提升项目放射科（数字减影血管造影系统）及通用设备采购（WZZC2026-G1-210092-GXJJ）”项目质疑函（原件）一份，经我公司审查，贵公司递交的质疑函不符合《政府采购质疑和投诉办法（财政部第 94 号令）》相关要求，请贵公司按以下要求对已提交的质疑函进行补齐补正及修改完善：

根据《政府采购质疑和投诉办法》（财政部第 94 号令）第十二条“供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章。”的规定，请贵公司提供经法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章的质疑函。

请贵公司自收到（或公告）本函之日起两个工作日内重新递交补齐补正及修改完善的质疑函，逾期不予受理。

地址：梧州市新兴三路 30 号神冠豪都 B 栋 2 单元 22 层

项目联系人：刘工

项目联系方式：0774-3818238

广西建基项目管理顾问有限公司

2026 年 9 月 7 日

