**通榆县中医院两专科一中心建设项目**

**更正公告2**

 **一、项目基本情况**

 1、原公告的采购项目编号：采购计划-[2025]-00052号-CS2025-01；

2、原公告的采购项目名称：通榆县中医院两专科一中心建设项目；

3、首次公告日期：2025年6月16日。

 **二、更正信息**

 1、更正事项：谈判文件

 2、更正内容：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 更正项 | 更正前内容 | 更正后内容 |
| 1 | 供应商须知前附表序号28：响应文件份数 | 2.纸质版响应文件份数要求： 1 正2副，电子版文件U盘2份（U盘中的电子文件格式为签字盖章后的 PDF 及 word 版本**，**U盘电子文件应与纸质文件及“政采云”平台上传电子响应文件内容一致，不一致时，以**电子响应文件**为准。）。供应商须在开标后48小时内将投标文件纸质版及U盘以邮寄或送达等方式送至招标代理机构，**也可在投标截止时间前送至开标地点**，用作存档。（纸质文件邮寄地址：通榆县幸福里南门市西至东第二家，邮费自理）。竞标文件正本和副本、电子版U盘应分别包装，最后**封在一个大包中**，外贴下帖：

|  |
| --- |
| 竞标文件正本1份和副本2份/电子版U盘2个送达竞标文件地点： 采购人名称： 供应商名称： 项目名称： 在 年 月 日 时 分前送达 |

 | **2、响应文件的电子版U盘2份**（U盘中的电子文件格式为签字盖章后的 PDF 及 word 版本**，**U盘电子文件应与“政采云”平台上传电子响应文件内容一致，不一致时，以**电子响应文件**为准。）。供应商须在开标后48小时内将**U盘2份**以邮寄方式送至招标代理机构，用作存档。（邮寄地址：通榆县幸福里南门市西至东第二家，邮费自理）。 |
| 2 | 供应商须知前附表序号29：装订要求 | 左侧纵向装订成固定不可拆分的书册形式，要求胶装，如未胶装，将导致投标文件无效，响应文件用纸统一使用A4规格复印纸。响应文件应加盖投标人公章并经法定代表人或其委托代理人签字或盖章，同时加盖侧封章。 | 此项删除 |
| 3 | 供应商须知三-（十四）-2：开标后按规定提交纸质版竞标文件 | 2、开标后按规定提交纸质版竞标文件：**正本1份、副本2份、竞标文件电子版U盘2份**。（1）供应商应严格按照竞标须知的要求准备竞标文件，每份竞标文件封面显著处必须清楚地标明“正本”或“副本”字样，正、副本只在文件要求盖章处(包括资格证明文件)加盖供应商相应印章（公章、法人章），无需每一页都盖章**。**（2）若正本和副本不符，以正本为准。（3）竞标文件的正本和副本均需打印，必须由供应商法人代表或经授权并对供应商有约束力的代表签字。授权代表须有法人代表以书面形式出具的“授权书”（见附件）附在竞标文件中。（4）除供应商对错处做必要修改外，竞标文件不得行间插字、涂改或增删，必要的修改处必须有竞标单位法人代表或其授权代表人签字并盖公章。 | 2、开标后提交：**响应文件电子版U盘2份**。 |
| 4 | 供应商须知四-（十五）-2：纸质版竞标文件的密封和标记 | 2、纸质版竞标文件的密封和标记（1）供应商应将竞标文件书面部分的正本、副本密封；所有竞标文件的密封袋的封口处均应加盖竞标印章或者由委托代理人签章；（2）密封件格式：密封件外层正面应注明采购人名称、供应商名称、竞标项目名称等字样；并在骑缝处加盖公章。**（3）**竞标文件正本和副本、电子版U盘应分别包装，最后**封在一个大包中**，外贴下帖：

|  |
| --- |
| 竞标文件正本1份和副本2份/电子版U盘2个送达投标文件地点： 采购人名称： 供应商名称： 项目名称： 在 年 月 日 时 分前送达 |

 | 此项删除 |
| 5 | 供应商须知四-（十六）-4 | 4、供应商须在开标后48小时内将竞标文件纸质版以邮寄或送达等方式送至招标代理机构，**也可在投标截止时间前送至开标地点**，用作存档。（纸质文件邮寄地址：通榆县幸福里南门市西至东第二家，邮费自理）。 | 此项删除 |
| 6 | 第七章-附件-（一）竞标函-一 | 一、我方在“政采云”平台（http：//www.zcygov.cn）上制作并上传响应文件一份， 开标后提交纸质版竞标文件：正本1份、副本2份、竞标文件电子版U盘2份； | 一、我方在“政采云”平台（http：//www.zcygov.cn）上制作并上传响应文件一份， 开标后邮寄响应文件电子版U盘2份； |

 3、更正日期：2025年6月18日

**三、其他补充事宜**

 本次公告在“政采云”平台（http://www.zcygov.cn）上发布，同步推送到吉林省政府采购网、中国政府采购网。

**四、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：通榆县中医院

地址：吉林省通榆县开通镇民主路717号

联系人：陈鹏启

联系电话：13943641155

2.采购代理机构信息

名 称：吉林省宸晟工程项目管理有限公司

地　址：通榆县幸福里南门市西至东第二家

联系方式：18643641990

3.项目联系方式

项目联系人：梅冬繁

电　话：18643641990

监管部门：通榆县财政局政府采购办公室