**北京大学人民医院青岛医院G型臂X射线机**

**采购项目更正公告**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **一、项目基本情况：** | | | |
| **1.原公告的采购项目编号:** | SDGP370200000202502000412 | | |
| **2.原公告的采购项目名称:** | 北京大学人民医院青岛医院G型臂X射线机采购项目 | | |
| **3.首次公告日期:** | 2025-05-09 17:32 | | |
| **二、更正信息：** | | | |
| **1.更正事项:** | 采购文件 | | |
| **2.更正内容:** | 原招标文件第五章 评标办法中 评分项目“产品选型、运行使用效果（7分）” 评分标准更正为“（1）投标人所投产品选型配置合适，产品功能齐全且优于采购需求的,运行使用效果平稳，得7分； （2）所投产品选型配置普通，产品功能满足采购需求，运行使用效果平稳，得3分； （3）所投产品选型配置低（存在不利于本项目使用需要或不利于应用场景或不利于实际应用需求等情形），产品功能部分满足采购需求，运行使用平稳，得1分； （4）所投产品选型错误（非适配本项目使用需要或应用场景或设备及主要配件已停产）、运行使用效果有漏洞，无法满足采购人要求，得0分。”本公告作为招标文件的组成部分，与招标文件不一致的部分以本公告为准，招标文件其它内容不变。 | | |
| **3.更正日期:** | 2025-05-14 20:03 | | |
| **三、其他补充事宜：** | | | |
|  | | | | | |
| **四、凡对本次公告内容提出询问，请按以下方式联系：** | | | |  |  |
| **1.采购人名称:** | 北京大学人民医院青岛医院 | **地址：** | 山东省青岛市城阳区棘洪滩街道锦盛一路7号 |  |  |
| **联系方式：** | 0532-68661973 |  |  |  |  |
| **2.代理机构名称：** | 山东中青汇采招标咨询有限公司 | **地址：** | 青岛市市南区山东路17号海信创业中心903室 |  |  |
| **联系方式：** | 0532-85859806 |  |  |  |  |
| **3.项目联系人：** | 李宁、时琪琪、薄瑞雪 | **联系方式：** | 0532-85859806 |  |  |
| **五、附件（适用于更正中标、成交供应商）：** | | | |  |  |
| 1.中标、成交供应商为中小企业的，应公告其《中小企业声明函》  2.中标、成交供应商为残疾人福利性单位的，应公告其《残疾人福利性单位声明函》  3.中标、成交供应商为注册地在国家级贫困县域内物业公司的，应公告注册所在县扶贫部门出具的聘用建档立卡贫困人员具体数量的证明。 | | | | | |

2025年5月14日