

更正公告

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号（或招标编号、政府采购计划编号、采购计划备案文号等,如有）：SCIT-HNZG-2020080005

原公告的采购项目名称：卫生健康发展专项资金—医疗设备采购
（SCIT-HNZG-2020080005）

首次公告日期：2020年09月16日

二、更正信息

更正事项：采购公告 采购文件 采购结果

更正内容：“卫生健康发展专项资金—医疗设备采购”项目（项目编号：SCIT-HNZG-2020080005），现对本项目招标文件做出以下更正：

1. 在招标文件《第三章 采购需求》中：

1.1 在“三、商务要求”，“（三）质量保证和售后服务”中：

原“6. 从设备安装验收合格之日算起保质期 36 个月，保质期内设备如发生性能故障，采购人可以选择退货、换货（同规格型号的）或修理。

7. 从设备安装验收合格之日算起保修期 36 个月，由供应商负责联系设备生产厂家安排专职工程技术人员对设备负责免费维护维修。”

现更正为：

“6. 从设备安装验收合格之日算起保质期 12 个月，保质期内设备如发生性能故障，采购人可以选择退货、换货（同规格型号的）或修理。

7. 从设备安装验收合格之日算起保修期 12 个月，由供应商负责联系设备生产厂家安排专职工程技术人员对设备负责免费维护维修。”

2. 其他内容不变。

更正日期：2020 年 09 月 24 日

三、其他补充事宜

本项目招标文件文件与以上更正内容有矛盾之处，以更正内容为准。

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：海南医学院第一附属医院

地址：海口市龙华区龙华路 31 号

联系方式：0898-66793536

2. 采购代理机构信息

名称：四川国际招标有限责任公司

地址：成都市高新区天府四街 66 号 1 栋 17 层 1 号、2 号、3 号、4 号、5 号

联系方式：0898-68520848

3. 项目联系方式

项目联系人：甘女士、符女士

电话：18976346657