

更正公告



一、项目基本情况

原公告的委托代理编号：ZKGSF(ZB)-20251058

原公告的项目名称：绥宁县人民医院食堂委托经营项目

首次公告日期：2025年6月06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：在《第六部分 响应文件格式》，第51页第五点业绩表及合同复印件；

原内容：

五、业绩表及合同复印件

(2021年1月1日以来的业绩)

序号	项目名称	项目内容	项目地址	项目联系人及联系方式	备注

注：1、投标人自2021年1月1日以来，每具有一项 \square 营的三级医院或省级重点学校经营项目业绩得2分，最高得8分。

2、投标人自2021年1月1日以来，每具有一项正在经营的二级医院或市重点学校经营项目业绩得1分，最高得6分。

备注：提供相应经营合同、中标通知书及网上中标公告(附上网址)复印件及在卫生健康委员会官方网站查询的医院等级页面截图(须加盖投标人公章)。附合同复印件(加盖单位公章)

现更正为：

五、业绩表及合同复印件

(2021年1月1日以来的业绩)

序号	项目名称	项目内容	项目地址	项目联系人及联系方式	备注

∴

投标人(公章):

法定代表人或授权代表(签字或盖章):

日期, 年 月 日

更正日期: 2025年6月20日

三、其他补充事宜

其他内容不变,本更正公告为招标文件的组成部分,招标文件如涉及上述内容的应作相应调整和修改,若本更正公告与原招标文件内容有不一致之处,应以本更正公告为准。

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: 绥宁县人民医院

地址: 绥宁县

联系方式: 13036739116



2. 采购代理机构信息

名称：中科高盛咨询集团有限公司

地址：绥宁县长铺镇中心街工商银行大院内二楼

联系方式：0739-7601887



3. 项目联系方式

项目联系人：钱炳丞

电话：13036739116

