# **汉滨区第三人民医院信息化移动护理系统建设服务项目**

# **采购更正公告**

#### ****一、项目基本情况****

原公告的采购项目编号：FDDL-2025034

原公告的采购项目名称：汉滨区第三人民医院信息化移动护理系统建设服务项目

首次公告日期：2025年06月23日

#### ****二、更正信息：****

更正事项：采购公告

更正原因：本项目的资格要求变更。

更正内容：

1. 落实政府采购政策需满足的资格要求：无；更改为：

合同包1(汉滨区第三人民医院信息化移动护理系统建设服务项目)落实政府采购政策需满足的资格要求如下:

本项目不专门面向中小企业。

2、本项目的特定资格要求：无；更正为：

（1）具有独立承担民事责任的能力，提供营业执照、税务登记证、组织机构代码证或登载有统一社会信用代码的营业执照（或《事业单位法人证书》，或其他合法组织登记证书）、自然人只须提交身份证；

（2）提供法定代表人授权书（附法定代表人身份证复印件）及被授权人身份证（法定代表人直接参加磋商只须提供法定代表人身份证）；

（3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计管理制度（提供2023年财务审计报告（成立时间至提交投标文件截止时间不足一年的可提供成立后任意时段的资产负债表即可）；或提供其开标前一个月内基本存款账户开户银行出具的资信证明）；

（4）供应商通过“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)、中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)等查询相关主体信用记录；

（5）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录（提供供应商近1个月完税证明、近1个月已缴纳社会保险的凭据（专用收据或社会保险缴纳清单）；

（6）提供具有履行合同所必需的设备和专业技术能力（提供自述材料）；

（7）参加政府采购活动近三年内，在经营活动中没有重大违法记录声明；

（8）本项目非专门面向中小企业采购；

（9）本项目不接受联合体磋商。

其他内容不变

更正日期：2025年07月02日

#### ****三、其他补充事项****

其他内容均不变

#### ****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：汉滨区第三人民医院

地址：安康市汉滨区五里镇王台社区

联系方式：18109151217

###### 2.采购代理机构信息

名称：陕西方得项目管理有限公司

地址：陕西省安康市汉滨区汉江大剧院西区三楼

联系方式：13038911990

###### 3.项目联系方式

项目联系人：沈川红

电话：13038911990

陕西方得项目管理有限公司

2025年07月02日