**盱眙县提升疫情封控能力项目CT设备及救护车车载医疗设备采购更正公告**

**一、项目基本情况**

原公告的采购项目编号：HAYX-2023020046-XY、HAYX-2023020047-XY

原公告的采购项目名称：盱眙县提升疫情封控能力项目CT设备及

救护车车载医疗设备采购

  首次公告日期：2023年2月28日

**二、更正信息**

更正事项：采购文件

更正内容：资格承诺制（具备履行合同所必需的设备和专业技术能力、财务状况、缴纳税收和社会保障资金等证明材料（格式按照示范格式四要求）

现更正为：（1）示范格式四资格承诺制按以下格式承诺上传至电子标书中。未上传资格审查不通过。

资格承诺制

（采购单位）  ：

我公司在项目   （编号：   ）投标过程中，作如下承诺：

1、我单位具有独立承担民事责任的能力；

2、我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、我单位满足法律、行政法规规定的其他条件。

供应商（盖章）

日 期： 年 月 日

（2）招标文件中“说明：社保机构出具的投标单位为其缴纳的养老保险金缴费证明材料【劳动保障部门出具社保证明材料，须加盖社保中心章或社保中心参保缴费证明电子专用章（具有可验证二维码或验证码）】”**这句话取消。**

更正日期：2023年3月17日

1. **其他补充事宜**

 **/**

**四、凡对本次公告提出询问，请按以下方式联系**

1、采购人信息

名称：盱眙县卫生健康委员会

地址：金源南路18号

联系方式：朱晓超  15851705904

2、采购代理机构信息

名称：江苏大九鼎工程项目管理咨询有限公司

地址：盱眙县迎春大道7-1号 国际商务大厦1123室

联系方式：张颖     电话：18352302548

3、项目联系方式

项目联系人：朱晓超

电话：15851705904