

浙江求是招标代理有限公司关于嘉兴市第一医院二期工程实验室承载设备采购项目的更正公告

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：QSZB-Z(H)-F25007(GK)

原公告的采购项目名称：嘉兴市第一医院二期工程实验室承载设备采购项目

首次公告日期：2025-02-13

二、更正信息

更正事项：采购文件

更正内容：

| 序号 | 更正项 | 更正前内容 | 更正后内容 |
|----|-------|--|---|
| 1 | ▲付款方式 | <p>1. 供应商为中小企业的，合同生效以及具备实施条件后7个工作日内，且供应商已向采购人提交银行、保险公司等金融机构出具的预付款保函的，采购人向供应商支付合同总价的40%；</p> <p>2. 项目履约完成，经采购人验收合格后，收到发票后7个工作日内采购人向供应商支付合同总价的98.5%；</p> <p>3. 质保期满后且收到发票后7个工作日内付剩余尾款。</p> <p>在签订合同时，供应商明确表示无需预付款或者主动要求降低预付款比例的，可降低预付款比例（预付款保函同步调整）。</p> | <p>1. 供应商为中小企业的，合同生效以及具备实施条件后7个工作日内，且供应商已向采购人提交银行、保险公司等金融机构出具的预付款保函的，采购人向供应商支付合同总价的40%；</p> <p>2. 项目履约完成，经采购人验收合格后，收到发票后7个工作日内采购人向供应商支付合同总价的100%。</p> <p>在签订合同时，供应商明确表示无需预付款或者主动要求降低预付款比例的，可降低预付款比例（预付款保函同步调整）。</p> |

更正日期：2025年2月19日

三、其他补充事宜

无

四、凡对本次采购提出询问、质疑，请按以下方式联系

1、采购人信息

名称：嘉兴市第一医院

地址：浙江省嘉兴市南湖区中环南路 1882 号

传真：/

项目联系人（询问）：全主任

项目联系方式（询问）：0573-89990791

质疑联系人：吴主任

质疑联系方式：0573-82519888

2. 采购代理机构信息

名称：浙江求是招标代理有限公司

地址：嘉兴市南湖区庆丰路与九曲路交叉口徽商大厦 26 楼

传真：/

项目联系人（询问）：马翠翠、朱鑫燕、伏洪兵

项目联系方式（询问）：0573-88882506

质疑联系人：周安琪

质疑联系方式：0571-81110356

质疑邮箱：jdkh@qszb.net

3. 同级政府采购监督管理部门

名称：嘉兴市财政局

地址：嘉兴市南湖区环城西路 55 号

传真：/

联系人：姚工

监督投诉电话：0573-82031217