

楚雄彝族自治州第二人民医院

楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪

采购项目更正公告

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：CXHXZBCG2025-02；

原公告的采购项目名称：楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪采购项目；

首次公告日期：2025 年 01 月 10 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：1、原公告“11.本项目划分二个标段：楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪采购项目经颅磁刺激仪（成人）一标段；楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪采购项目经颅磁刺激仪（儿童）二标段，更正为”11.本项目划分二个标段：楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪采购项目经颅磁刺激仪（成人）1 标段；楚雄彝族自治州第二人民医院经颅磁刺激仪采购项目经颅磁刺激仪（儿童）2 标段；2、原公告“4.保证金金额：一标段 1500.00（元）；二标段：1000.00 元，”更正为“4.保证金金额：1 标段 1500.00（元）；2 标段：1000.00 元”。

更正日期：2025 年 01 月 13 日。

三、其他补充事宜

无

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： 楚雄彝族自治州第二人民医院

地 址： 楚雄市鹿城镇阳光大道 344 号

联系方式： 0878-6169663

2.采购代理机构信息

名 称： 楚雄厚鑫招标有限公司

地 址： 楚雄市开发区丰胜建材市场 4 幢 31 号 3 楼

项目联系人： 李老师

联系方式： 13987836718、18287802194