鹤壁市人民医院、鹤壁市妇幼保健院、鹤壁市传染病医院超声设备一批项目

更正公告

一、项目基本情况

1、原公告的采购项目编号：鹤财招标采购-2026-46

2、原公告的采购项目名称：鹤壁市人民医院、鹤壁市妇幼保健院、鹤壁市传染病医院超声设备一批项目

3、首次公告日期及发布媒介：2026 年 10 月 22 日、《河南省政府采购网》、《鹤壁市政府采购网》、《鹤壁市公共资源交易公共服务平台 全国公共资源交易平台(河南省·鹤壁市）》

4、原投标截止时间(投标文件递交截止时间)：2026 年 11 月 12 日 09 时 00 分（北京时间）

二、更正信息

1、更正事项：采购文件

2、原文件获取时间： 2026 年 10 月 22 日 至 2026 年 10 月 29 日 （北京时间）

文件获取截至时间变更为：2026 年 10 月 29 日 23 时 59 分（北京时间）

3、原开标时间：2026 年 11 月 24 日 09 时 00 分（北京时间）

开标时间变更为：**2026 年 11 月 25 日 09 时 00 分（北京时间）**

4、原采购信息内容

（一）原招标文件 第三章 采购需求 鹤壁市传染病医院 “定量剪切波超声肝脏测量仪”实质性技术要求 “16. 剪切波探头的接触面最大宽度≥9mm”

(二)原招标文件 第三章 采购需求 鹤壁市传染病医院“定量剪切波超声肝脏测量仪”量化参数第 1 项 探头检测深度范围 一等参数“ 20-100mm”

更正为：

（一）“定量剪切波超声肝脏测量仪”实质性技术要求 “16.剪切波探头接触面最大宽度不大于 9mm”

（二）“定量剪切波超声肝脏测量仪”量化参数第 1 项 探头检测深度范围 一等参数“20-85mm”

5、更正日期：2026 年 11 月 09 日

三、其他补充事宜

请各供应商自行查阅网站信息，采购人（采购代理机构）不另行通知。

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：鹤壁市人民医院

地　　址：鹤壁市淇滨区九州路 115 号

联系方式：董先生　　0392-8299177

2. 采购代理机构信息

名 称：河南直方工程咨询有限公司

地 址：鹤壁市鹤山区鹤壁集镇

联系方式：张女士　　18739283013

邮箱：18739283013@163.com

3. 项目联系方式

项目联系人：张女士

电　话：18739283013