

# 昆明市儿童医院“国内孤贫青少年救助专项行动项目”受助患儿购买营养支持 品项目 变更公告

## 一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：C53A00823001124

原公告的采购项目名称：昆明市儿童医院“国内孤贫青少年救助专项行动项目”受助患儿购买营养支持品项目

首次公告日期：2023年06月16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：原招标公告中4、服务时间：自合同签订之日起至2023年9月30日现修改为4、服务时间：自合同签订之日起一年，招标文件中其他内容不变。

更正日期：2023年06月27日

## 三、其他补充事宜

请参与本项目投标的各投标人以变更后的内容为准，其余内容不变，请各投标人知悉，并准时参加开标会议，给投标人带来的不便，敬请谅解。

## 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：昆明市儿童医院

地址：昆明市前兴路288号

联系方式：杨老师，0871-63309083

### 2.采购代理机构信息（如有）

名称：云南招标股份有限公司

地址：云南省昆明市人民西路328号

联系方式：0871-65370478

### 3.项目联系方式

项目联系人：符晓芳、刘祖豪、毛东东

电话：0871-65370478