

武汉市东西湖区人民医院2024年医用耗材供应服务（三）项目更正公告

（招标编号：ZKQ2024-061406120GN）

一、内容：

一、更正信息

1. 更正事项：采购公告/采购文件

2. 更正内容：详见附件。

其他内容不变。

3. 更正日期：2024年03月15日

二、其他补充事宜

（无）

二、监督部门

本招标项目的监督部门为武汉市东西湖区人民医院。

三、联系方式

招 标 人：武汉市东西湖区人民医院

地 址：武汉市东西湖区径河街金北一路48号

联 系 人：刘老师

电 话：027-8389 9224

电子邮件：/

招标代理机构：中科器湖北有限公司

地 址：

武汉东湖新技术开发区高新大道666号A20栋(中国医疗器械有限公司)国药大厦1

0楼

联 系 人： 王玉洁、刘志轩

电 话： 027-84888155转856

电子邮件： tender06@csimchb.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：于玉强（签名）

招标人或其招标代理机构：招标专用章（盖章）



### 更正公告附件内容

序号	更正前	更正后
(1) 将 采购公告/采购文件中 一、项目基本情况 做以下更正：		
1.	5、预算金额：38.24109万元	5、预算金额：32.73309万元
2.	6、最高限价（如有）：38.24109万元	6、最高限价（如有）：32.73309万元
(2) 将 采购公告/采购文件中 二、其他补充事宜 做以下更正：		
3.	第2包： 项目包名称：口腔科耗材1 简要技术要求：详见附件 / 竞争性磋商文件第三章内容 采购预算：11.035万元，最高限价： ：11.035万元	第2包： 项目包名称：口腔科耗材1 简要技术要求：详见附件 / 竞争性磋商文件第三章内容 采购预算：5.527万元，最高限价：5.527万元

采购文件中凡涉及上述金额，皆以此次更正为准。

(3) 将 采购公告中“包2：招标产品清单”更正为以下内容：

### 包2:招标产品清单

序号	医用耗材(试剂)名称	计量单位	技术参数要求	最高单价(元)
1	一次性使用三用喷枪头	瓶	125支/瓶, 适用“P7700、P7705、P7720、P7725型号”	50
2	一次性使用口腔涂药棒	瓶	100支/瓶, 适用“全规格型号”	13
3	牙科骨粉	瓶	500-1000um 0.25g, 2瓶/盒, 适用“Cerasorb M型号”	420
4	牙科骨粉	瓶	500-1000um 0.5g, 2瓶/盒, 适用“Cerasorb M型号”	630
5	热牙胶充填机(针头)	包	4个/包, 适用“全规格型号”	380
6	热牙胶充填机(工作尖)	个	1个/盒, 适用“全规格型号”	780



7	无托槽隐形正畸矫治器	例	1例/例, 适用“LX-A型号”	11500
8	医用胶原修复膜	盒	15*20mm, 1盒/盒, 适用“BME-10X型号”	600
9	医用胶原修复膜	盒	12*15mm, 1盒/盒, 适用“BME-10X型号”	360
10	定制式隐形正畸矫治器	套	1套/套, 适用“Smartee-A型号”	9200
11	陶瓷托槽	盒	自锁型, 20粒/盒	1800
12	正畸托槽	副	直丝弓托槽, 1副/盒	57
<b>合计(最小单位价格总和/元)</b>				<b>25790</b>
<p><b>注:</b></p> <p>1. 上表中所有产品需整体性投标, 不得缺项、漏项或超过预算单价, 否则其投标将被视为无效投标。</p> <p>2. 若有涉及品牌和型号, 则视为参考或者相当于该品牌及型号。</p>				

其他内容不变。

