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 12 日 09 时 00 分（北京时间）

开标时间变更为：2026 年 11 月 24 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 鹤壁市妇幼保健院“全身彩超”实质性技术要求及量化参数变更，具体变更内容详见附件修改后的招标文件。

（二）原招标文件 第三章 采购需求 鹤壁市妇幼保健院“便携式全身彩超”实质性技术要求及量化参数变更，具体变更内容详见附件修改后的招标文件。

（三）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”实质性技术要求第 16 项、17 项、18 项参数变更，新增第 19 项实质性技术要求，具体变更内容详见下方更正内容；量化参数变更，具体变更内容详见附件修改后的招标文件。

（四）原招标文件 第三章 采购需求 鹤壁市传染病医院“便携式彩超（笔记本式）”实质性技术要求第 15 项、17 项、18 项、21 项参数变更，具体变更内容详见下方更正内容。

（五）原招标文件 第三章 采购需求 鹤壁市人民医院“四维彩超”量化参数第 4 项“医疗器械注册证类别”有变更。

（六）原招标文件 第四章 评标办法 3.详细评审表格内容，技术响应评审标准中“评标委员会按照招标文件中“量化参数评分项”进行评分，一等参数每有一项满足的得 1.2 分，二等参数

每有一项满足的得 0.6 分，共 41 项，最多得 49.2 分”变更，具体变更内容详见下方更正内容。

（七）原招标文件 第四章 评标办法 3.详细评审表格内容，服务方案总分值 15.8 分及评审标准“质量保证措施方案 评标委员会根据供应商提供的质量保证措施方案进行评分：①方案完整，优于项目采购需求的得 2.8 分；②方案满足项目采购需求的，得 1.4 分；③内容不满足项目需求或未提供的得 0 分”变更，具体变更内容详见下方更正内容。

更正为：

（一）“全身彩超”实质性技术要求及量化参数更正内容：

①“全身彩超”实质性技术要求详见修改后的招标文件。

②“全身彩超”量化参数详见修改后的招标文件。

（二）“便携式全身彩超”实质性技术要求及量化参数更正内容：

①“便携式全身彩超”实质性技术要求详见修改后的招标文件。

②“便携式全身彩超”量化参数详见修改后的招标文件。

（三）“定量剪切波超声肝脏测量仪”实质性技术要求第 16 项、17 项、18 项参数，新增第 19 项实质性技术要求，量化参数，更正内容：

①“定量剪切波超声肝脏测量仪”第 16 项、17 项、18 项参数，新增第 19 项实质性技术要求：

16.剪切波探头的接触面最大宽度≥9mm

17.专用可移动台车

18.脂肪衰减参数测量重复性误差≤5%（投标文件附检验报告或技术白皮书或厂家彩页）

19.硬度测量测量重复性误差≤5%（投标文件附检验报告或技术白皮书或厂家彩页）

②“定量剪切波超声肝脏测量仪”量化参数详见修改后的招标文件。

（四）“便携式彩超（笔记本式）”实质性参数第 15 项、17 项、18 项、21 项参数更正内容：

15.主机具备无针式探头接口≥2 个。

17.具备斑点抑制成像功能，支持多档位调节，优化图像信噪比。

第 18 项参数删除。

21.具备解剖 M 型成像模式，能 360 度任意旋转。

该项“便携式彩超（笔记本式）”技术参数的相应序号顺延

（五）“四维彩超”量化参数评分项第 4 项“医疗器械注册证类别”更正内容：

删除该评分项内容，序号顺延。

（六）招标文件 第四章 评标办法 3.详细评审表格内容，技术响应评审标准分值更正内容：

评标委员会按照招标文件中“量化参数评分项”进行评分，一等参数每有一项满足的得 1.3 分，二等参数每有一项满足的得 0.6 分，共 38 项，最多得 49.4 分。

（七）招标文件 第四章 评标办法 3.详细评审表格内容，服务方案总分值 15.8 分及质量保证措施方案 评审标准更正内容 ：

服务方案总分值更正为 15.6 分

质量保证措施方案更正为：评标委员会根据供应商提供的质量保证措施方案进行评分：①方案完整，优于项目采购需求的得 2.6 分；②方案满足项目采购需求的，得 1.3 分；③内容不满足项目需求或未提供的得 0 分

5、更正日期：2026 年 11 月 06 日

三、其他补充事宜

1.以上变更后的招标文件详见附件，方便供应商编制投标文件。

2.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