

**内蒙古医科大学附属医院中药饮片、代煎及配送服务项目更正公告**  
(招标编号: NMAC2024100)

**一、内容:**

原公告中:

**二、供应商的资格要求**

2、供应商应具备中国境内主管部门颁发的《药品生产许可证》及《药品经营许可证》(药品经营许可证范围须包含中药饮片)。

**三、获取采购文件的时间、地点、方式**

本次项目采用网上获取采购文件方式,符合上述条件的供应商可在2024年12月3日至2024年12月10日,每个工作日上午9:00—11:00时,下午2:30—5:00时将下述资料原件扫描件发至内蒙古奥晨招标有限公司邮箱2159485014@qq.com,邮件主题为供应商全称+本项目简称+采购文件编号+联系方式。邮箱回复填写《供应商登记表》,从内蒙古奥晨招标有限公司获取采购文件。

获取采购文件需要提供以下材料原件扫描件:

**4、其他材料**

4.1、供应商应提供中国境内主管部门颁发的《药品生产许可证》及《药品经营许可证》(药品经营许可证范围须包含中药饮片);

更正为:

**二、供应商的资格要求**

2、供应商应具备中国境内主管部门颁发的《药品经营许可证》(药品经营许可证范围须包含中药饮片)。

**三、获取采购文件的时间、地点、方式**

本次项目采用网上获取采购文件方式,符合上述条件的供应商可在2024年12月3日至2024年12月12日,每个工作日上午9:00—11:00时,下午2:30—5:00时将下述资料原件扫描件发至内蒙古奥晨招标有限公司邮箱2159485014@qq.com,邮件主题为供应商全称+本项目简称+采购文件编号+联系方式。邮箱回复填写《供应商登记表》,从内蒙古奥晨招标有限公司获取采购文件。

获取采购文件需要提供以下材料原件扫描件:



4、其他材料

4.1、供应商应提供中国境内主管部门颁发的《药品经营许可证》(药品经营许可证范围须包含中药饮片);

其他内容不变。

内蒙古奥晨招标有限公司

2024年12月5日

二、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

三、联系方式

招标人: 内蒙古医科大学附属医院

地址: 呼和浩特市回民区通道北街1号

联系人: 周老师

电话: 0471-3451200

电子邮件: /

招标代理机构: 内蒙古奥晨招标有限公司

地址: 呼和浩特市赛罕区乌兰察布东街中星国际7楼

联系人: 李亚男

电话: 0471-5305846

电子邮件: 38991227@qq.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人): 李亚男 (签名)

招标人或其招标代理机构: \_\_\_\_\_ (盖章)

