

广西科联招标中心有限公司
新生儿科专用奶粉及一次性塑料奶瓶配送服务项目
（项目编号：GXBS2026-C3-0013-KLZB）
更正公告（一）

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：GXBS2026-C3-0013-KLZB

原公告的采购项目名称：新生儿科专用奶粉及一次性塑料奶瓶配送服务项目

首次公告的日期：2026年10月21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：

序号	更正项	更正前内容	更正后内容
1	采购文件第一章“竞争性磋商公告”第一项“项目基本情况”中的第8点内容	8. 本项目不接受联合体竞标。	8. 本项目接受联合体竞标。
2	采购文件第一章“竞争性磋商公告”第三项“获取采购文件”中的第1点内容	1. 时间：2026年10月21日至2026年10月28日，每天上午08：00-12：00，下午15：00-18：00（北京时间，法定节假日除外）。	1. 时间：2026年10月28日至2026年11月4日，每天上午08：00-12：00，下午15：00-18：00（北京时间，法定节假日除外）。
3	采购文件第一章“竞争性磋商公告”第四项“响应文件提交”中的第1点内容	1. 首次响应文件提交截止时间：2026年11月2日9时30分（北京时间）；	1. 首次响应文件提交截止时间：2026年11月6日9时30分（北京时间）；
4	采购文件第一章“竞争性磋商公告”第五项“开启”中的第1点内容	1. 时间：2026年11月2日9时30分（北京时间）后；	1. 时间：2026年11月6日9时30分（北京时间）后；

5	采购文件第二章“供应商须知”供应商须知前附表中第 5.2 项参数内容	如接受联合体竞标，联合体竞标要求如下：无。	☐不接受联合体。 ☒接受联合体： 1. 两个以上供应商可以组成一个竞标联合体，以一个供应商的身份共同参加竞标。联合体竞标的，须提供《联合体竞标协议书》（格式后附）。 2. 以联合体形式参加竞标的，联合体各方均必须具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款规定的基本条件（涉及行政许可范围的内容，联合体各方均应具备相应资质）。本项目有特殊要求规定供应商特定条件的，联合体各方中至少有一方必须符合竞争性磋商文件规定的特定条件。 3. 联合体各方之间必须签订联合竞标协议，协议书必须明确主体方（或者牵头方）并明确约定联合体各方承担的工作和相应的责任（各方承担责任与义务的分工必须符合采购需求，否则，联合体竞标无效），并将联合竞标协议放入响应文件。联合体各方必须共同与采购人签订采购合同，就采购合同约定的事项对采购人承担连带责任。 4. 以联合体形式参加政府采购活动的，联合体各方不得再单独参加或者与其他供应商另外组成联合体参加同一合同项下的政府采购活动。
---	---	------------------------------	---

			5. 联合体中有同类资质的供应商按照联合体分工承担相同工作的,应当按照资质等级较低的供应商确定资质等级。 6. 联合体竞标业绩、履约能力按照联合体各方中较高的一方认定并计算(竞争性磋商文件另有规定的除外)。 7. 供应商为联合体的,可以由联合体中的一方或者多方共同缴纳磋商保证金,其缴纳的磋商保证金对联合体各方均具有约束力。 8. 联合体各方均应按照竞争性磋商文件的规定提交资格文件。
6	采购文件第二章“供应商须知”供应商须知前附表中第12.1.1项内容	资格证明文件 1. 供应商为法人或者其他组织的提供其营业执照等证明文件复印件(如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证等),供应商为自然人的提供其有效身份证正反面复印件;(必须提供,否则响应文件按无效响应处理) 2. 供应商依法缴纳税收的相关材料(提供税款所属时期为 2026 年 3 月至首次响应文件提交截止时间止的任意连续 3 个月的依法缴纳税收的凭据复印件;依法免税的供应商,必须提供相应文件证明其依法免税。从取得营业执照时间起到首次响应文件提交截止时间为止不足要求月数的,	资格证明文件 1. 供应商为法人或者其他组织的提供其营业执照等证明文件复印件(如营业执照或者事业单位法人证书或者执业许可证等),供应商为自然人的提供其有效身份证正反面复印件;(必须提供,否则响应文件按无效响应处理) 2. 供应商依法缴纳税收的相关材料(提供税款所属时期为 2026 年 3 月至首次响应文件提交截止时间止的任意连续 3 个月的依法缴纳税收的凭据复印件;依法免税的供应商,必须提供相应文件证明其依法免税。从取得营业执照时间起到首次响应文件提交截止时间为止不足要求月数的,

	只需提供从取得营业执照起的依法缴纳税收相应证明文件)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 3. 供应商依法缴纳社会保障资金的相关材料(2026年3月至响应文件提交截止时间止任意连续3个月的依法缴纳社会保障资金的缴费凭证复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从取得营业执照时间起到响应文件提交截止时间为止不足要求月数的只需提供从取得营业执照起的依法缴纳社会保障资金的相应证明文件)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 4. 供应商财务状况报告(提供2025年度经审计的财务报告复印件或者截标时间前半年内至少一个月能反映财务状况的报表或者供应商自拟的截标时间前半年内至少一个月的财务情况说明)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 5. 本项目的特定资格要求：(必须按以下要求提供，否则响应文件按无效响应处理) (1) 供应商若为生产厂家：须提供有效的《食品生产许可证》复印件，许可范围需明确包含“特殊医学用途配方食品”； (2) 供应商若为销售/代理	只需提供从取得营业执照起的依法缴纳税收相应证明文件)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 3. 供应商依法缴纳社会保障资金的相关材料(提供税款所属时期或缴费起始时间为2026年3月至首次响应文件提交截止时间止的任意连续3个月的依法缴纳社会保障资金的缴费凭证复印件；依法不需要缴纳社会保障资金的供应商，必须提供相应文件证明不需要缴纳社会保障资金。从取得营业执照时间起到首次响应文件提交截止时间为止不足要求月数的只需提供从取得营业执照起的依法缴纳社会保障资金的相应证明文件)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 4. 供应商财务状况报告(提供2025年度经审计的财务报告复印件或者截标时间前半年内至少一个月能反映财务状况的报表或者供应商自拟的截标时间前半年内至少一个月的财务情况说明)；(必须提供，否则响应文件按无效响应处理) 5. 本项目的特定资格要求：(必须按以下要求提供，否则响应文件按无效响应处理) (1) 供应商若为生产厂家：须提供有效的《食品生产许可证》复印件，许可范围需明确包含“特殊医学用途配方食品”； (2) 供应商若为销售/代理商：须提供有效的《食品经营许可证》或《仅销售预包装食品经营者备案信
--	---	---

	商：须提供有效的《食品经营许可证》或《仅销售预包装食品经营者备案信息采集表》复印件，经营种类须包含“特殊医学用途配方食品”。 （3）所供特殊医学用途配方食品须取得国家市场监督管理总局注册批准，提供《特殊医学用途配方食品注册证书》复印件，注册号以“国食注字 TY”开头且在有效期内； （4）所供婴幼儿配方乳粉须提供配方注册证书复印件，注册号以“国食注字 YP”开头且在有效期内。 6. 声明函（格式后附）；（必须提供，否则响应文件按无效响应处理） 7. 供应商直接控股股东信息表（格式后附）；（必须提供，否则响应文件按无效响应处理） 8. 供应商直接管理关系信息表（格式后附）；（必须提供，否则响应文件按无效响应处理） 9. 除竞争性磋商文件规定必须提供以外，供应商认为需要提供的其他证明材料（格式自拟）。 注： 以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖供应商公章，否则响应文件按无效响应处理。	息采集表》复印件，经营种类须包含“特殊医学用途配方食品”。 （3）所供特殊医学用途配方食品须取得国家市场监督管理总局注册批准，提供《特殊医学用途配方食品注册证书》复印件，注册号以“国食注字 TY”开头且在有效期内； （4）所供婴幼儿配方乳粉须提供配方注册证书复印件，注册号以“国食注字 YP”开头且在有效期内。 6. 供应商直接控股股东信息表（格式后附）；（必须提供，否则响应文件作无效响应处理） 7. 供应商直接管理关系信息表（格式后附）；（必须提供，否则响应文件作无效响应处理） 8. 声明函（格式后附）；（必须提供，否则响应文件按无效响应处理） 9. 联合体竞标协议书（格式后附）；（联合体竞标时必须提供，否则响应文件按无效响应处理） 10. 除竞争性磋商文件规定必须提供以外，供应商认为需要提供的其他证明材料（格式自拟）。 注： 1. 以上标明“必须提供”的材料属于复印件的，必须加盖供应商公章，否则响应文件按无效响应处理。 2. 联合体竞标时，第 1-7 项资格证明文件联合体各方均必须分别提供，联合体各方分别盖章，否则响应文件按无效响应处理。
--	---	--

7	采购文件第五章“响应文件格式”中“一、资格文件格式”	原无联合体投标协议书的格式。	在“5. 供应商直接管理关系信息表”后添加“6. 联合体投标协议书的格式”相关内容，具体内容详见本公告附件。
8	采购文件第五章“响应文件格式”中“二、报价商务技术文件格式”	原无授权委托书（联合体竞标格式）。	在“7. 法定代表人授权委托书格式”后添加“授权委托书（联合体竞标格式）”相关内容，具体内容详见本公告附件。

更正日期：2026年10月28日

三、其他补充事宜

除以上内容更正外，其余内容不变。

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：右江民族医学院附属医院

地 址：广西百色市右江区中山二路 18 号

联系人：覃老师

电 话：0776-2831452

2. 采购代理机构信息

名 称：广西科联招标中心有限公司

地 址：百色市右江区前程路 9 号泰和家园小区第 2 幢 1 层 1 号、83 号

联系电话：0776-2819588

3. 项目联系方式

项目联系人：黄凤朵

电 话：0776-2819588

附件：

6. 联合体竞标协议的格式：

联合体竞标协议书

_____（所有成员单位名称）自愿组成联合体，共同参加_____（采购代理机构名称）组织的_____（项目名称）（项目编号：_____（项目编号））竞争性磋商采购。现就联合体竞标事宜订立如下协议：

1、_____（某成员单位名称）为联合体名称牵头人。

2、联合体牵头人合法代表联合体各成员负责本磋商项目响应文件编制和合同谈判活动，并代表联合体提交和接收相关的资料、信息及指示，并处理与之有关的一切事务，负责合同实施阶段的主办、组织和协调工作。

3、联合体牵头人在本项目中签署和盖章的一切文件和处理的一切事宜，联合体各成员均予以承认。联合体各成员将严格按照磋商文件、响应文件和合同的要求全面履行义务，并向采购人承担连带责任。

4、联合体各成员单位内部的职责分工如

下：_____。

5、本联合体中，_____（某成员单位名称）为_____（请填写：中型、小型、微型）企业，其协议合同金额占联合体协议合同总金额的_____%。【如联合体成员中有小型、微型企业的，请填写此条，否则无需填写；如联合体成员中有多个小型、微型企业的，请逐一列出。】

6、本协议书自签署之日起生效，合同履行完毕后自动失效。

7、本协议书一式____份，联合体成员和采购代理机构各执一份。

注：本协议书由法定代表人签字的，应附法定代表人身份证明；本协议书由委托代理人签字的，应附法定代表人授权委托书。

牵头人名称：_____（盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

成员一名称：_____（盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

成员二名称：_____（盖公章）

法定代表人或其委托代理人：_____（签字）

.....

日期： 年 月 日

授权委托书（联合体竞标格式） （如有委托时）

本授权委托书声明：根据_____（牵头人名称）与_____（联合体其他成员名称）签订的《联合体竞标协议书》的内容，_____（牵头人名称）的法定代表人_____（姓名）现授权_____（姓名）为联合委托代理人，并代表我方全权办理针对上述项目的所有采购程序和环节的具体事务和签署相关文件。

我方对委托代理人的签字事项负全部责任。

本授权书自签署之日起生效，在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。委托代理人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

委托代理人无转委托权，特此委托。

附：委托代理人有效身份证正反面复印件

牵头人法定代表人（签字）：

牵头人名称（盖公章）：

日期： 年 月 日

委托代理人（签字）：

日期： 年 月 日

注：

1. 法定代表人和委托代理人必须在授权委托书上签字，**否则其响应文件按无效响应处理。**
2. 本授权委托书应由联合体牵头人的法定代表人按上述规定签署。
3. 供应商为其他组织或者自然人时，本磋商文件规定的法定代表人指负责人或者自然人。本磋商文件所称负责人是指参加竞标的其他组织营业执照上的负责人，本磋商文件所称自然人指参与竞标的自然人本人。
4. 法人、其他组织竞标时“我方”是指“我单位”，自然人竞标时“我方”是指“本人”。

附件：

委托代理人有效身份证复印件粘贴处（正、反面）