

本部国际门诊查体医疗设备采购项目（二）第一包
更正公告

一、项目基本情况

原公告的采购项目编号：SDGP370200000202602000280
原公告的采购项目名称：本部国际门诊查体医疗设备采购项目（二）
首次公告日期：2026 年 5 月 6 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：

- 2.1 第一包采购清单及技术参数要求
- 2.1.2 设备名称：●听力计+隔音室，数量 1 套，预算单价 15 万元

序号	设备参数要求
8.3	频率特异性听觉评估 FRESHTM 噪声：频率范围 125～12500Hz。
11	言语测听：内置≥3 种普通话言语测试材料；
14	接口：设备主机（非电脑）≥3 个 USB 拓展口，可后期扩展真耳分析等设备；
15.1	在外环境噪声声压级为≤60dB（A）、开启空调、通风、照明状态下；室内达到的标准：本底噪声声压级≤22dB；

现更正为：

- 2.1 第一包采购清单及技术参数要求
- 2.1.2 设备名称：●听力计+隔音室，数量 1 套，预算单价 15 万元

序号	设备参数要求
8.3	频率范围 125～12500Hz。
11	删除此条参数
14	接口：设备主机（非电脑）≥3 个 USB 拓展口；

15.1	在外环境噪声声压级为 $\leq 60\text{dB(A)}$ 、开启空调、通风、照明状态下；室内达到的标准：本底噪声声压级 $\leq 25\text{dB}$ ；
------	--

本公告作为采购文件的组成部分之一，对各相关投标人均具有同等约束力，与原采购文件或采购公告不一致的部分以本公告为准。

三、其他补充事宜

无

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：青岛市中医医院
地 址：青岛市市北区人民路 4 号
联系方式：0532-83778919
- 2. 代理机构：嘉信全过程项目咨询管理有限公司
地 址：青岛市市北区台柳路 196 号和达新都汇三层
联系方式：13605327893
- 3. 项目联系方式
项目联系人：周涛
电 话：13605327893

嘉信全过程项目咨询管理有限公司
2026 年 5 月 26 日

