

成都市急救指挥中心微信公众号（视频号）优化项目

更正公告

一、内容

更正事项一：

删除：第四章比选申请文件格式

4、资质证明

现附上由 XXXX（签发机关名称）签发的《医疗机构执业许可证》复印件该证件真实有效。

现附上由 XXXX（签发机关名称）签发的《放射诊疗许可证》和《辐射安全许可证》复印件。

更正事项二：

延长比选文件递交时间

3. 比选资料请于 2025 年 10 月 13 日 17 时前送达成都市急救指挥中心总务科（不接受邮寄资料）。

其余不变。

二、联系方式

比选人：成都市急救指挥中心

地址：成都市龙泉驿区洪安镇黄平中路 2 号

联系人：周老师

联系电话：028-85320810；18281604553

监督电话：028-85315120

成都市急救指挥中心

2025 年 9 月 30 日