

# 第一章 询比采购公告

山西省针灸医院委托山西中青项目管理有限公司组织的山西省针灸医院口腔科遴选义齿加工第三方项目已具备采购条件，现进行询比采购，欢迎符合条件的供应商报名参加。

## 1. 采购项目简介

1. 1 采购项目名称：山西省针灸医院口腔科遴选义齿加工第三方项目
1. 2 采购人：山西省针灸医院
1. 3 采购代理机构：山西中青项目管理有限公司
1. 4 采购项目资金落实情况：已落实
1. 5 采购内容：山西省针灸医院日常口腔科遴选义齿加工第三方，具体报价范围、采购范围及所应达到的具体要求详见采购需求。

## 2. 采购范围及相关要求

2. 1 采购范围：采购需求中所有内容及甲方相关要求。
2. 2 服务期限：签订合同后三年。
2. 3 服务地点：采购人指定地点。
2. 4 质量标准：符合国家及行业现行相关规范合格标准。

## 3. 供应商资格要求

3. 1 供应商须具有中华人民共和国境内独立的法人资格，有效的营业执照，并在人员、设备、资金等方面具有相应能力；

3. 2 供应商如果是代理商或经销商，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商医疗器械生产许可证、所投产品的医疗器械注册证。

供应商如果是制造商，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不作此要求）、所投产品的医疗器械注册证。

医疗器械生产或经营许可证中的生产或经营范围覆盖所投医疗器械，根据中华人民共和国国务院令第 739 号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照

《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求。

3.3 供应商近三年内（2023年1月至响应文件递交截止时间）至少应有1项类似项目业绩。

3.4 供应商未列入“信用中国”网站失信被执行人名单，未列入“国家企业信用信息公示系统”网站严重违法失信企业名单；

3.5 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加本项目投标。

3.6 本项目不接受联合体投标；

#### **4. 采购文件的获取**

4.1 有意参加询比采购活动的单位，请于2026年1月4日至2026年1月6日，每日9时至17时（北京时间，下同），在山西省太原市迎泽南街20号鼎元时代中心C座301获取采购文件。

4.2 获取采购文件需提供的资料如下：

供应商获取询比文件时需携带联系表一份（内容包括：联系人、电话、手机、传真、电子邮箱、发票信息等信息），同时携带资格要求资料的原件及加盖单位公章的复印件一套，供应商递交的证件，资料或印章有造假嫌疑不予接受报名，导致的后果自行承担责任。

#### **5. 响应文件的递交**

5.1 响应文件递交的截止时间为2026年1月7日15时00分，地点为：山西省太原市迎泽南街20号鼎元时代中心C座301会议室。

5.2 逾期送达的、未送达指定地点的响应文件，采购人将拒绝接收。

#### **6. 响应文件开启时间和地点**

响应文件开启在响应文件递交截止时间的同一时间进行，地点为响应文件递交地点，邀请所有供应商的法定代表人或其委托代理人参加开启会议，供应商未派代表参加开启会议的，视为默认开启结果。

## **7. 发布公告的媒介**

本询比采购公告在《山西省招标投标协会/山西招标采购服务平台》  
(<https://www.sxtba.com/home>) 上发布。

## **8. 异议渠道**

联系人：王浩晖

联系电话：18935131640

通讯地址：山西省太原市迎泽南街 20 号鼎元时代中心 C 座 301。

## **9. 联系方式**

采 购 人：山西省针灸医院

采购代理机构：山西中青项目管理有限公司

地 址：山西省太原市迎泽南街 20 号鼎元时代中心 C 座 301

联 系 人：王浩晖

联系电话：18935131640

电子邮箱：[sxzqxm@163.com](mailto:sxzqxm@163.com)