

山西省针灸医院治未病科采购医疗设备项目已具备采购条件，现公开邀请符合条件的供应商参加询比采购活动。

一、项目基本情况

1. 项目名称：山西省针灸医院治未病科采购医疗设备项目
2. 项目编号：JYXB202502
3. 招标方式：询比招标
4. 预算金额：295000.00 元
5. 采购项目资金落实情况：已落实
6. 采购内容：

| 序号 | 设备名称 | 数量 | 单位 | 备注 |
|----|---------|----|----|----|
| 1 | 中医经络检测仪 | 1 | 台 | |
| 2 | 人体成份分析仪 | 1 | 台 | |

7. 交付期限：合同定后 30 天。
8. 交货地点：采购人指定地点。
9. 质量标准：合格，满足国家及行业相关标准并达到采购人要求。

二、供应商的资格要求：

1. 具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 具有履行合同所必需的专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 参加本次政府招标活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的招标活动；
7. 供应商不得为“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）中列入“严重违法失信企业名单”的供应商，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单的供应商，不得为“中国裁判文书网”（<http://wenshu.court.gov.cn>）查询，供应商、法定代表人无行贿犯罪记录的供应商。
8. 特定资质要求：投标人属于医疗器械生产企业的，所投产品属于一类医疗

器械的须提供生产备案凭证；所投产品属于二类医疗器械的须提供生产许可证和经营备案凭证；所投产品属于三类医疗器械须提供生产许可证和经营许可证。投标人属于医疗器械经营企业的，所投产品属于一类医疗器械的可不提供相关材料；所投产品属于二类医疗器械的须提供经营备案凭证；所投产品属于三类医疗器械的提供经营许可证。

9. 具备法律、行政法规规定的其他条件；

10. 本次采购不接受联合体投标。

三、获取询比文件

凡有意参加投标者，请于 2025 年 5 月 6 日起至 2025 年 5 月 8 日止（法定公休日、节假日除外），每日上午 9 时至 12 时，下午 14 时至 17 时（北京时间，下同），将下列材料以 PDF 格式发送至邮箱审核。

- (1) 营业执照（扫描件盖单位公章）；
- (2) 法定代表人授权委托书（原件扫描件）；
- (3) 法定代表人身份证（扫描件盖单位公章）；
- (4) 被授权人身份证（扫描件盖单位公章）；
- (5) 特定资质要求（扫描件盖单位公章）；
- (6) 文件费缴纳凭证（仅接受公对公转账）；

以上资料如有一项虚假，招标人和招标代理机构将取消投标人的投标资格，且保证金不予退还；

注：如投标人代表为法定代表人（负责人），则不需要提供上述第（2）、（4）项材料，但须提供法定代表人（负责人）身份证原件及盖公章复印件。

3.2 招标文件售价人民币 500 元/套，售后不退。

开户名称：山西景屹招标代理有限公司

开 户 行：招商银行股份有限公司太原体育路支行

账 号：351903283210401。

供应商将资料原件扫描件发送到jysxzb@126.com，审核无误后，以邮件方式发送本项目询比采购文件至供应商电子邮箱。要求各供应商应当准确填写其电子邮箱，如因供应商自身原因无法获取招标文件的，将导致获取失败。

领取文件基本信息表

| | | | |
|-------|--|------|--|
| 项目名称 | | | |
| 项目编号 | | 获取时间 | |
| 单位名称 | | | |
| 单位地址 | | | |
| 承办人姓名 | | 电子邮箱 | |
| 固定电话 | | 移动电话 | |

采购文件售价：人民币伍佰元整 ¥：500.00 元，售后不退。

四、响应文件提交

截止时间：2025 年 5 月 9 日 09 时 30 分（北京时间）。

地点：太原市迎泽区桥东街道太榆路 6 号晋龙捷泰综合办公楼 7 层会议室

五、开启

截止时间：2025 年 5 月 9 日 09 时 30 分（北京时间）

地点：太原市迎泽区桥东街道太榆路 6 号晋龙捷泰综合办公楼 7 层会议室

六、发布公告的媒介

本次采购公告在《山西省招标投标协会（山西招标采购服务平台）》上发布。

七、其他补充事宜

1、潜在报价单位对询比采购公告有异议时，应当在法律、法规规定的相关期限内，以书面形式提出，并递交给采购代理机构。

2、针对本项目同一采购程序环节的质疑需一次性提出，多次提出将不予受理。

八、联系方式

1. 采购人信息

名称：山西省针灸医院

地址：太山西省太原市平阳路北园街 2 号

联系人：王女士

2. 采购代理机构信息

名称：山西景屹招标代理有限公司

地址：太原市迎泽区桥东街道太榆路 6 号晋龙捷泰综合办公楼 7 层

701 室

联系方式：17891220227

3. 项目联系方式

项目联系人：王煦

电 话：17891220227