

2026 年山西省针灸医院生姜采购项目询比采购公告

2026 年山西省针灸医院生姜采购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：2026 年山西省针灸医院生姜采购项目
2. 项目编号：JYXB20261051
3. 招标方式：询比招标
4. 预算金额：折扣报价
5. 采购项目资金落实情况：已落实
6. 采购内容：本项目为山西省针灸医院采购新鲜生姜，灸疗专用，具体规格、供应量详见第五章 商务、技术要求。
7. 交付期限：下单后次日送达。
8. 服务期限：三年，合同一年一签。
8. 交货地点：山西省针灸医院。
9. 质量标准：合格，达到采购人要求。

二、供应商的资格要求

1. 依法正式在国内注册并具有独立承担民事责任的能力；
2. 参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
3. 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一招标项目的投标；
4. 供应商未被市场监督管理部门在“国家企业信用信息公示系统”网站（www.gsxt.gov.cn/index.html）中列入严重违法失信企业名录等不良信用记录；
5. 供应商未被最高人民法院在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或各级信用信息共享平台中列入失信被执行人名单等不良信用记录；
6. 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 2026 年 10 月 14 日起至 2026 年 10 月 16 日止（法定公休日、节假日除外），每日上午 9 时至 12 时，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) 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 200 元/套，售后不退。（汇款时备注编号+文件费）

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至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	

四、响应文件提交

截止时间：2026 年 10 月 19 日 14 时 30 分（北京时间）。

地点：山西省太原市迎泽区长风东街 32 号城市之光 D 区 13 幢 5 楼

五、开启

截止时间：2026 年 10 月 19 日 14 时 30 分（北京时间）

地点：山西省太原市迎泽区长风东街 32 号城市之光 D 区 13 幢 5 楼

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）》、山西省针灸医院官网上发布。

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：山西省太原市平阳路北园街 2 号

联 系 人：高女士

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：山西省太原市迎泽区长风东街 32 号城市之光 D 区 13 幢 5 楼

联系方式：18735395383

3. 项目联系方式

项目联系人：王先生

电 话：18735395383