



山西省肿瘤医院检验科多联动空调机组采购项目谈判采购公告

发布日期：2026-08-26

来源：山西省招标投标协会网站

阅读次

实施地：太原

所属行业：卫生

采购组织形式：委托采购

开标时间：2026-08-31 09:30:00

文件发售时间：2026-08-26 09:00:00 - 2026-08-28 17:00:00

山西省国际招标有限公司受山西省肿瘤医院的委托，就检验科多联动空调机组采购项目组织谈判采购，该项目已具备采购条件，现公开邀请供应商参加谈判采购。

1.采购项目简介

1.1项目名称：山西省肿瘤医院检验科多联动空调机组采购项目

1.2项目编号：0632-2624H01P1130

1.3采购人：山西省肿瘤医院

1.4采购代理机构：山西省国际招标有限公司

1.5采购方式：谈判采购

1.6资金落实情况：已落实

1.7采购项目概况：

序号	采购内容	数量	单位	最高控制总价（元）
----	------	----	----	-----------

1	验科多联动空调机组	1	批	449000
---	-----------	---	---	--------

上述内容中未特别标注为“进口产品”字样的，均必须采购国产产品。本项目其他采购需求的具体内容，以谈判采购文件的相应规定为准。

1.8成交供应商数量：1家

2.采购范围及相关要求

2.1采购范围：制冷量310KW，室外机数量4台；四方向出风室内天花机数25台，分区布控。以及配套辅材：制冷管（铜管或铝管）、保温材料、冷媒、排水管装支架、螺丝、螺母等。

位置	房间功能	房间面积 (m²)	总制冷量 (KW)	室内机数量(台)	室外机数量 (台)
5号楼3层检验科实验区域	5个检测功能区	1200	310	25	4

2.2 工期：15天-20天

2.3服务地点：山西省肿瘤医院5号楼3层检验科

2.4质保期：自验收合格之日起不少于6年全免费质保，关键部件：压缩机、控制器等核心部件质保不少于6年。

2.5付款方式：调试安装完成后甲方3个月内付乙方80%，1年后甲方3个月内付乙方20%，付款前乙方需提供等额有效发票。。

3.供应商资格要求

3.1供应商应依法设立且满足如下要求：

- (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) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (4) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- (5) 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；
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。
- (7) 本项目的特定资格要求：无

3.2 供应商不得存在下列情形之一：

- (1) 处于被责令停产停业、暂扣或者吊销执照、暂扣或者吊销许可证、吊销资质证书状态；
- (2) 进入清算程序，或被宣告破产，或其他丧失履约能力的情形；
- (3) 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同供应商同时参加本项目

3.3 本次采购不接受联合体。

4.采购文件的获取

4.1获取时间：2026年8月26日至2026年8月28日(每日上午9:00-12 :00，下午14 :00-17:00，法定公休及节假日除外)。

4.2获取地点：山西省太原市晋源区长兴南街8号阳光城环球金融中心B座9层。

4.3谈判采购文件售价：人民币伍佰元整 ¥500/份（售后不退）。

4.4获取方式：现场报名。

4.5获取谈判采购文件时携带的资料：

- (1) 有效的三证合一的营业执照，或其他组织证明独立承担民事责任能力的文件；
- (2) 提供法定代表人(负责人)身份证明书、法定代表人(负责人)身份证；委托经办人领取谈判采购文件的，提供法定代表人(负责人)授权委托书、法定代表人(负责人)身份证明书、法定代表人(负责人)及经办人身份证；
- (3) 领取谈判采购文件登记表

项目名称	授权代表
厂家名称/产品型号	
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

以上资料提供加盖供应商公章的合法有效的复印件壹份。

5.响应文件的递交

5.1响应文件递交时间：2026年8月31日9时00分-9时30分

5.2响应文件递交截止时间：2026年8月31日9时30分

5.3递交地点：山西省太原市晋源区长兴南街8号阳光城环球金融中心B座9层。

5.4未领购谈判采购文件的供应商，其响应文件将被作为无效响应处理。

5.5逾期送达的、未送达指定地点的或未密封的响应文件将被拒收。

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(单位负责人)或其授权的代理人参加，供应商代表参加开启会议的，视为默认开启结果。

7.公告期限

本公告的公告期限：2026年8月26日至2026年8月28日（三个工作日）

8.发布公告的媒介

本谈判采购公告在山西省招标投标协会网站（www.sxtba.com）发布。

9.联系方式

采购人：山西省肿瘤医院

联系地址：太原市杏花岭区职工新村 3号

联系人：冯女士

联系方式：0351-4651002

采购代理机构：山西省国际招标有限公司

地 址：太原市晋源区长兴南街8号阳光城环球金融中心B座9层

联 系 人：张弓、高翔、胡晓波、刘晓琳、李恒、张洋、董琳

电 话：0351-7882991 18335152779

响应保证金的递交

响应保证金递交截止时间：2026-08-31 09:30:00

响应保证金金额：详见谈判文件

响应保证金递交方式：银行电汇、银行保函、工程担保公司保函、保证保险

响应保证金的接收： 账户名称：山西省国际招标有限公司 开户银行：中国银行股份有限公司太原鼓楼支行 银行账号：147951527391

保函办理、验证方式

- 1.供应商可点击下方按钮或登录山西省招标投标公共服务平台-“交易保障”-“电子保函”页面（<https://www.sxbid.com.cn/f/new/jybzDzbh>），根据提示办理山西省内金融机构!响应保函。技术咨询电话：(0351) 686 1589。
- 2.供应商办理成功后下载保函并附于响应文件中，即视为递交响应保证金。技术咨询电话：(0351) 686 1589。
- 3.评标委员会专家可登录山西省招标投标公共服务平台-“交易保障”-“电子保函”相应保函办理页面，输入保函验证编码，即可在线快速查验保函真伪。

供应商点击办理：

银行保函

担保保函

保证保险

相关信息

友情链接:

政府网站



全国招标投标协会



其他网站



晋公网安备 14010702070801号 晋ICP备11007383号-2 主办单位：山西省招标投标协会

未经许可,任何单位和个人不得擅自转载和引用本网站标讯信息