



山西省招标投标协会
山西招标采购服务平台

招采信息

请输入关键字

首页

关于协会

会员之窗

主体资信

新闻资讯

学习服务

招采信息

资源

首页 > 招采信息 > 非招标采购信息 > 采购公告

山西省肿瘤医院脑电事件相关电位仪项目谈判采购公告

发布日期：2026-08-31

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：专用设备制造业

采购组织形式：委托采购

开标时间：2026-09-07 09:30:00

文件发售时间：2026-08-31 00:00:00 - 2026-09-02 23:59:59

山西福瑞康招标代理有限公司受山西省肿瘤医院的委托，就山西省肿瘤医院脑电事件相关电位仪项目组织谈判采购，该项目已具备采购条件，现公开邀请供应商参加谈判采购活动。

1.采购项目简介

1.1采购项目名称：山西省肿瘤医院脑电事件相关电位仪项目

1.2项目编号：SXFRKZB-ZLYY-20260802

1.3采购人：山西省肿瘤医院

1.4采购代理机构：山西福瑞康招标代理有限公司

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：

包号	采购内容	数量	单位	控制价（元）		备注
				单价	总价	
1	脑电事件相关电位仪	1	台	400000.00	400000.00	

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：包括货物的供应、运输、安装、调试、培训和售后服务等具体详见采购需求。

2.2 交货期：合同签订后 30天之内交货

2.3交货地点：山西省肿瘤医院设备安装现场。

2.4质保期：3年。

2.5付款方式：（1）合同签订且乙方提供等额有效发票后30日内，甲方预付乙方合同总价款的30%。（2）合同设备运至甲方指定地点交付甲方指定人员，乙方等额有效发票后30日内，甲方支付乙方合同金额的60%。（3）合同设备由乙方负责安装，安装完成并由甲方组织验收，验收合格的，甲方在验收调试报告上加盖公章。合同设备验收合格且甲方收到等额有效发票后30日内，向乙方支付合同总价款的10%。

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：

- 1.投标产品为第三类医疗器械的需提供医疗器械经营许可证，并提供医疗器械产品注册证；
- 2.投标产品为第二类医疗器械的需提供第二类医疗器械经营备案凭证，并提供医疗器械产品注册证；
- 3.投标产品为第一类医疗器械的需提供产品第一类医疗器械备案凭证，并提供第一类医疗器械备案信息表；
- 4.所投产品为国产的提供医疗器械生产企业许可证；
- 5.所投产品为进口产品的需提供获得相应的证明文件；
- 6.所投产品需符合医疗行业等相关法律法规要求。

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08月31日至2026年09月02日(每日上午09:00-12:00，下午15:00-18:00，法定公休及节假日除外)。
- 4.2获取地点：太原市万柏林区滨河西路南段85号柏林国际商务中心710室。
- 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
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09月07日09时00分-09时30分
- 5.2响应文件递交截止时间：2026年09月07日09 时30分
- 5.3递交地点：山西省太原市万柏林区滨河西路南段85号柏林国际商务中心711会议室。
- 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或其授权的代理人参加，供应商未派代表参加启会议的，视为默认开启结果。

7.公告期限

本公告的公告期限：2026年08月31日至2026年09月02日（3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：冯老师

电话： 0351-4651002

采购代理机构：山西福瑞康招标代理有限公司

地址：太原市万柏林区滨河西路南段85号柏林国际商务中心710室

联系人：潘晓辉、仪潇潇

电话：18503519343

电子邮箱：sxfrkzb2009@163.com

响应保证金的递交

响应保证金金额：4000.00元

响应保证金递交方式：银行保函、工程担保公司保函、保证保险、银行汇票

响应保证金的接收： 账户名称：山西福瑞康招标代理有限公司 开户银行：招商银行太原分行营业部 银行账号：351905175910701

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。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。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