
大庆市第二医院

关于检验科部分检测试剂采购项目

二次招标公告

一、项目基本情况

(一) 项目名称：大庆市第二医院关于检验科部分检测试剂采购项目

(二) 项目编码：DEC2024004

(三) 采购方式：竞争性谈判

(四) 采购规则：本次采购报名供应商应满足三家或以上。在满足我院采购需求的条件下，以同质低价中标原则。

二、采购需求

(一) 商务需求：

1、供应商具备独立的法人资格和独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有良好的履行合同的记录；在经营活动中没有重大违法记录；具备完善供货及售后服务能力或提供专业技术服务的能力。

2、供应商供应试剂具备的资质包括：生产企业生产许可证、医疗器械注册证、医疗器械经营许可证等。若是代理商需要提供有效的授权代理书。

3、合同期内按照医院采购计划需求及时供货。

(二) 技术需求：见下表

序号	试剂名称	单位	预算单价(元)	检测方法	配套设备
1	布鲁氏菌抗体检测试剂盒	人份	9.00	虎红平板凝集法。 检测灵敏度 \geq 98.3%,检测特异性 \geq 99.5%.最低检出量达到40IU/ml。	
2	布鲁氏菌抗体检测试剂盒	人份	14.00	试管凝集法。 诊断灵敏度 \geq 98.5%,诊断特异性 \geq 99.3%.最低检出量达到2.5IU/ml。	
3	全量程C反应蛋白(Hs-CRP+常规CRP)测定试剂盒	人份	12.00	免疫散射比浊法。	全自动特定蛋白分析仪(型号PA300)

三、响应文件格式：

(一) 文件要求：一本正本、三本副本均加盖公章，装订成册。

(二) 文件封面须有以下内容：

1. 谈判公司全称及正本或副本标识。
2. 谈判项目名称和谈判文件中的采购项目一致。
3. 谈判公司联系人及联系方式。
4. 谈判日期。

(三) 响应文件内首页应为目录及对应页码(目录中的内容顺序应与响应文件所包含的项目一致)。

四、报名须知：

(一) 谈判价格及中标价格均为税后价格。

报名需符合资格条件，并提供以下资料：

1. 提供有效的企业法人营业执照、开户许可证等复印件并加盖企业公章。

2. 法人身份证复印件。

3. 委托代理人需提供本人身份证复印件及本项目的法人授权委托书。

4. 不接受合作伙伴形式或联合体参与投标。

5. 说明：以上报名文件要求全部加盖公章。

6. 谈判现场携带响应产品彩页。

(三) 报名时间：2024年5月29日15时—2024年6月3日15时（双休日及法定假日除外）。

(四) 报名电话：大庆市第二医院 计划科 电话：0459-5203425

(五) 谈判时间：另行通知。

(六) 谈判地点：大庆市第二医院(大庆市红岗区解放一街29号)

(七) 谈判代表（法人或法人委托人）请在开标时间前10分钟携带身份证和公章到达会场签到(签到时查验身份证件)。

(八) 项目咨询：大庆市第二医院 检验科 电话 0459-5202640

五、注意事项：

(一) 本项目采购公告发出后，如有变更（如：变更通知、项目暂停通知等），将在“大庆市第二医院官网”告知所有参与本项目的供应商，供应商应主动查看。

(二) 响应供应商要详细阅读本公告，符合条件即可报名参与。