

# 大庆市第二医院

## 关于检验科部分检测试剂采购项目

### 三次招标公告

#### 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。

**(二) 报名时间：**2024年7月1日14时—2024年7月4日14时（双休日及法定假日除外）。

**(三) 报名电话：**大庆市第二医院 计划科 电话：0459-5203425

**(四) 谈判时间：**另行通知。

**(五) 谈判地点：**大庆市第二医院(大庆市红岗区解放一街29号)

**(六) 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)。

**(七) 项目咨询：**大庆市第二医院 检验科 电话 0459-5202640

## **五、注意事项：**

(一) 布鲁氏菌抗体检测试剂盒与全量程C反应蛋白(Hs-CRP+常规CRP)测定试剂盒可分项投标。

(二) 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。

(三) 响应供应商要详细阅读本公告，符合条件即可报名参与。