

大庆市第二医院

关于部分检验试剂采购项目(第六批次)

第一次招标公告

一、项目基本情况

(一) 项目名称：大庆市第二医院关于部分检验试剂采购项目

(二) 项目编号：DEC2024019

(三) 采购方式：竞争性谈判

(四) 采购规则：本次采购报名供应商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、供应商具备独立法人资格和独立承担民事责任能力；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记录；在经营活动中没有重大违法记录；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；具备完善供货及售后服务能力或提供专业技术服务能力。

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及货品信息证明等。

3、供应商具有行业准入资格，相应资质证件。

4、供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件。

- 5、合同期内按医院采购计划需求及时供货，按实际使用量结款。
- 6、供应商须具备符合行业标准的冷链运输条件。
- 7、供应商具备检验设备校准的服务能力。

(二) 采购货品明细和采购需求见附表（附件1-4）

三、响应文件格式：

(一) 文件要求：一本正本、二本副本均加盖公章，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。

(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（授权委托书需要法人签字或法人公章）。
- 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。

(二) 四个标段分标段投标（响应供应商满足每个标段全部货品报价）。

(三) 报名时间：2024年12月10日9时—2024年12月13日9时（双休日及法定假日除外）。

(四) 报名电话：大庆市第二医院 电话：0459-5200399

(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：大庆市第二医院医教科联系电话0459-5201879

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) 响应供应商要仔细阅读本公告，符合条件即可报名参与。

附件1：第一标段

序号	试剂名称	规格	单位	预算单价 (元)	配套设备	备注
1	全量程C反应蛋白测定试剂盒（免疫散射比浊法）	50T	盒	529.00	深圳锦瑞 PA300	

附件2：第二标段

序号	试剂名称	规格	单位	预算单价 (元)	配套设备	备注
1	电解质分析仪配套试剂	ISE定标液 1: 500ml	瓶	162.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
2	含酶清洗液	5*3ml（酶粉： 100mg*5）	套	360.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
3	K电极		个	800.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
4	Na电极		个	1000.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
5	Ca电极		个	800.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
6	电解质分析仪配套试剂	ISE定标液 2: 500ml	瓶	162.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
7	电极内充液	10ml	瓶	81.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
8	参比电极内充液	10ml	瓶	81.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
9	蠕动泵管		根	200.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
10	Cl电极		个	800.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
11	pH电极		个	1000.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	
12	Ref电极		个	1400.00	攀事达电解质分析仪（PSD-15A）	

附件3：第三标段

序号	试剂名称	单位	预算单价 (元)	参数	备注
1	梅毒甲苯胺红不加热血清试验诊断试剂	人份	0.67	凝集效价好,定性实验和半定量实验,试剂效期≥12个月,提供试用装。	资质要求:提供药品经营许可证
2	人类免疫缺陷病毒抗体诊断试剂盒(酶联免疫法)	人份	4.28	1.外观:反应板应密封,名称批号清晰正确;液体组分应澄清,无沉淀,无絮状物。 2.阴性参考品符合率:用国家阴性参考品进行检定,应符合要求,或检测24份企业阴性参考品不得出现假阳性。 3.装量允差:试剂装量应大于等于试剂的标示量。 提供试用装。	资质要求:提供药品经营许可证
3	丙型肝炎病毒抗体诊断试剂盒(酶联免疫法)	人份	2.18	1.外观:反应板应密封,名称批号清晰正确;液体组分应澄清,无沉淀,无絮状物。 2.阴性参考品符合率:用国家阴性参考品进行检定,应符合要求,或检测24份企业阴性参考品不得出现假阳性。 3.装量允差:试剂装量应大于等于试剂的标示量。 提供试用装。	资质要求:提供药品经营许可证

附件4：第四标段

序号	试剂名称	单位	预算单价 (元)	参数	备注
1	抗A抗B血型定型试剂(单克隆抗体)	ML	3.8	专用于定性鉴定人ABO血型(正定型),玻片法和试管法,储存条件下有效期不低于24个月。抗A,抗B效价≥国家参考品同步检测结果。	资质要求:提供药品经营许可证