

# 大庆市第二医院

## 关于部分检验试剂采购项目(第十批次)

### 第三次招标公告

#### 一、项目基本情况

(一) 项目名称：大庆市第二医院关于部分检验试剂采购项目

(二) 项目编码：DEC2025001

(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，以同质低价为谈判原则。

#### 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）。

### **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）报名时间：2025年2月26日14时—2025年3月3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 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) 响应供应商要详细阅读本公告，符合条件即可报名参与。

## 附件1:

### 标段一

| 序号 | 试剂名称                           | 规格               | 单位 | 预算单价<br>(元) | 配套设备                           | 备注 |
|----|--------------------------------|------------------|----|-------------|--------------------------------|----|
| 1  | 第三方生化质控血清<br>水平1               |                  | ml | 20.90       | 生化分析仪仪器使用（肝功、<br>肾功、血糖、血脂、心肌酶） |    |
| 2  | 第三方生化质控血清<br>水平2               |                  | ml | 20.90       | 生化分析仪仪器使用（肝功、<br>肾功、血糖、血脂、心肌酶） |    |
| 3  | 生化复合校准品                        |                  | ml | 42.86       | 校准迈克生化试剂                       |    |
| 4  | 生化复合校准品                        |                  | ml | 42.86       | 校准科化生化试剂                       |    |
| 5  | 生化复合校准品                        |                  | ml | 42.86       | 校准迈瑞生化试剂                       |    |
| 6  | 葡萄糖测定试剂盒(葡<br>萄糖氧化酶法)          | R1... R2...      | ml | 0.48        |                                |    |
| 7  | $\alpha$ -淀粉酶测定试剂盒<br>(EPS底物法) | R1... R2...      | ml | 10.48       |                                |    |
| 8  | 钙测定试剂盒                         | 试剂1...<br>试剂2... | ml | 0.73        |                                |    |
| 9  | 无机磷测定试剂盒                       | 试剂1...<br>试剂2... | ml | 0.73        |                                |    |
| 10 | 镁测定试剂盒                         | 试剂1...<br>试剂2... | ml | 0.96        |                                |    |

### 标段三

| 序号 | 试剂名称                                | 规格   | 单位 | 预算单价<br>(元) | 备注 |
|----|-------------------------------------|------|----|-------------|----|
| 1  | 甲型肝炎病毒IgM抗体检测试剂盒<br>(酶联免疫法)         |      | 人份 | 1.98        |    |
| 2  | SS琼脂                                | 250g | 瓶  | 275.00      |    |
| 3  | 心肌肌钙蛋白I/肌红蛋白/肌酸激<br>酶同工酶检测试剂盒（胶体金法） |      | 人份 | 85          |    |

### 标段四

| 序号 | 试剂名称                             | 规格   | 单位 | 预算单价<br>(元) | 备注                             |
|----|----------------------------------|------|----|-------------|--------------------------------|
| 1  | 梅毒甲苯胺红不加<br>热血清试验诊断试<br>剂（RPR试剂） |      | 人份 | 0.84        | 响应供应商满足基本资质要求的同<br>时需提供药品经营许可证 |
| 2  | 抗A抗B血型定型试<br>剂（单克隆抗体）            | 10ml | ml | 76.00       | 响应供应商满足基本资质要求的同<br>时需提供药品经营许可证 |