

大庆市第二医院

关于部分检验试剂采购项目(第十批次)

第二标段第三次招标公告

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3月12日15时—2025年3月17日15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:

标段二

序号	试剂名称	规格	单位	预算单价 (元)	配套设备	备注
1	需氧和兼性厌氧微生物培养瓶		瓶	61.75	生物梅里埃、全自动细菌， 型号BactAlert 3D/60	
2	厌氧和兼性厌氧微生物培养瓶		瓶	61.75	生物梅里埃、全自动细菌， 型号BactAlert 3D/60	