大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目

询价采购文件

项目编号： DLZEYZCB-2025-05

项目名称：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目

采购人：大理白族自治州第二人民医院

归口部门： 设备科

实施部门：招标采购办公室

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

时间： 2025年7月

**目录**

**[第一章 询价公告 3](#_Toc1926)**

**[第二章 供应商须知 7](#_Toc23552)**

**[第三章 合同书样式及主要条款 20](#_Toc27244)**

**[第四章 询价响应文件格式 28](#_Toc2983)**

**[第五章 采购需求 44](#_Toc24466)**

**[第六章 评审办法 47](#_Toc26863)**

# 询价公告

项目概况

大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目属于院内自行采购项目，按照医院内控相关要求，前期工作已准备就绪，具备采购条件。欢迎符合条件的供应商应在大理州第二人民医院官网（[https://www.dlzdermyy.com/](http://www.dlzdermyy.com/)）获取采购文件，并于2025-7-30 14:30 （北京时间）前提交询价响应文件。

## 一、项目基本情况

1.1 项目编号：DLZEYZCB-2025-05

1.2 项目名称：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目

1.3 采购方式：询价（自行采购）

1.4 预算单价：详见第五章采购需求

1.5 最高限价：不超过最高预算控制单价

1.6 资金来源：自筹资金，已落实

1.7 采购需求：详见第五章采购需求

1.8 服务期限：两年，合同一年一签。在签订第二年合同前，双方须就供货单价重新进行协商谈判，且新签订的供货单价不得高于上一年度供货单价。若在合同履行期间出现上级政策调整（如集采政策发布等情况），则以最新上级政策规定为准，优先遵照执行。

1.9 资格审查方式：资格后审

1.10 本项目是否提交投标保证金：否

1.11 本项目是否允许转包或分包：否

1.12 供货地点：大理州第二人民医院指定地点

## 二、申请人的资格要求

2.1 具有独立承担民事责任的能力，持有工商行政管理部门核发的营业执照的法人或其他组织（提供营业执照扫描件）；

2.2 供应商具有依法缴纳税收的良好记录（须提供缴税所属时间在2025年01月至本项目报价文件提交截止时间前任意1个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件，新成立的企业（未满3个月）无须提供证明材料）；

2.3供应商具有依法缴纳社会保障资金的良好记录（须提供缴费所属时间在2025年01月至本项目报价文件提交截止时间前任意1个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件，新成立的企业（未满3个月）无须提供证明材料）

2.4本项目的特定资格要求：投标人为代理商或经销商的，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商的医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件或备案凭证；投标人为制造商的，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件或备案凭证；医疗器械生产或经营许可证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（根据中华人民共和国国务院令第739号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求）。注：提供的证件均在有效期范围内。

2.5信誉要求：提供投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体”及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”；

2.6 参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录书面声明（格式自拟）；

2.7 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的采购活动。提供“证明材料或书面声明函（格式自拟）；

2.8本项目不接受联合体投标。

## 采购文件获取

大理州第二人民医院官网（[https://www.dlzdermyy.com/](http://www.dlzdermyy.com/)）免费下载。

## 四、报名时间、方式及注意事项

4.1 报名时间：公告发布之日起（2025年7月22日）至2025年 7月25日 17 时 30 分前均可报名。

4.2 报名方式：在规定时间内按要求填写报名表加盖公章并扫描成PDF格式发送至指定邮箱：zcb2125928@126.com（见采购文件最后一页附件：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目供应商报名表），报名时间以收到供应商邮件具体时间为准，报名时间截止后提交的报名材料视为无效。

4.3 注意事项：不接受现场报名，未按规定时间提交报名材料的供应商（生产厂家）不得参与该项目采购活动。

## 五、提交询价响应文件截止时间、开标时间和地点

5.1提交询价响应文件截止时间、开标时间：2025年7月30日下午14时30分（北京时间）；

5.2 提交询价响应文件地点、开标地点：大理市满江街道红山路与太和路交汇处（大理州第二人民医院行政后勤楼五楼一号会议室）。

## 六、采购信息发布媒介

大理州第二人民医院官网（[https://www.dlzdermyy.com/](http://www.dlzdermyy.com/)）及中国招标投标公共服务平台。

## 七、公告期限

自本公告发布之日起3个工作日。

## 八、收费标准

大理州第二人民医院对报名费、询价采购文件、中标服务费均不收取。

## 其他补充事宜

9.1本项目为据实结算，投标人根据第五章采购需求统一填报下浮率。

9.2其他未尽事宜详见询价采购文件。

## 十、对本次采购提出询问请按以下方式联系

采购人：大理白族自治州第二人民医院

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

联系人：杨先生

联系电话：0872-2125928

## 十一、监督机构信息

名称：大理州第二人民医院纪委办公室

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

监督电话：0872-2125752

# 供应商须知

## 供应商须知前附表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **条 款 名 称** | **编 列 内 容** |
| 1 | 采购人 | 采购人：大理州第二人民医院  统一社会信用代码：12532900432545899G  地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处  联系人：杨先生  联系电话：0872-2125928 |
| 项目名称及项目编号 | 项目名称：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目  项目编号：DLZEYZCB-2025-05 |
| 2 | 采购范围及预算金额 | 采购范围：**详见《第五章采购需求》**  采购预算单价（最高限价）：不超过最高预算控制单价，否则按无效投标处理。 |
| 3 | 资金来源 | 自筹资金，已落实 |
| 4 | 交货地点 | 大理州第二人民医院指定地点 |
| 5 | 供货要求 | 根据合同约定供货 |
| 6 | 质量要求 | 有国家标准和行业标准的，按国家标准和行业标准执行，满足质量要求和使用需求的全新产品，一次验收合格。 |
| 7 | 备品备件 | 所提供货物应有注册证或备案凭证、合格证、检验报告等。 |
| 8 | 构成询价响应文件部分的其他部分资料 | （1）投标产品图片（扫描件加盖公章）；  （2）询价响应产品的检验报告或合格证等（复印件加盖公章）；  （3）询价采购文件中所涉及到的相关资料及证明文件或供应商认为必须提供的其他相关资料。 |
| 9 | 是否接受联合体投标 | 否 |
| 10 | 是否允许转包或分包 | 否 |
| 11 | 是否提交投标保证金 | 否 |
| 12 | 是否退还响应文件 | 否 |
| 13 | 履约保证金 | 无 |
| 14 | 现场勘查 | 不组织 |
| 15 | 采购前答疑会 | 不组织 |
| 16 | 备选方案 | 不接受 |
| 17 | 报价货币 | 人民币 |
| 18 | 询价采购响应文件份数 | 正本一份，副本一份 |
| 19 | 供应商资格要求 | 见第一章“项目基本信息”（二、申请人的资格要求） |
| 20 | 询价采购文件澄清截止时间 | 提交询价响应文件截止时间三个工作日前 |
| 21 | 询价响应文件有效期 | 从提交询价响应文件截止之日起90日历天 |
| 22 | 无效投标情形 | （1）不同供应商的响应文件由同一单位或者个人编制；  （2）不同供应商委托同一单位或者个人办理投标事宜；  （3）不同供应商的响应文件载明的项目管理成员或者联系人员为同一人；  （4）不同供应商的响应文件异常一致或者响应报价呈规律性差异；  （5）不同供应商的响应文件相互混装；  （6）在询价响应文件中分项报价及总报价价出现1个以上报价或超过最高限价的（如有）；  （7）询价响应文件无法定代表人签字或签字但无法定代表人有效委托书的；  （8）投标有效期不足的；  （9）投标报价单价高于最高限价的  （10）投标内容有损国家的形象和公民的利益；  （11）不符合法律、法规和询价采购文件中规定的其他实质性要求的。 |
| 23 | 报名时间、方式及注意事项 | 见第一章“项目基本信息”（四、报名时间、方式及注意事项） |
| 24 | 提交投标文件截止时间和地点 | 见第一章“项目基本信息”（五、提交投标文件截止时间、开标时间和地点） |
| 25 | 开标时间和地点 | 见第一章“项目基本信息”（五、提交询价响应文件截止时间、开标时间和地点） |
| 26 | 评标方法 | 最低评标价法 |
| 27 | 付款方式 | 付款方式1（若供应商规模属于中小微企业类型）：对公转账，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票60日内付款。  付款方式2（若供应商规模属于大型企业类型）：对公转账，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票90日内付款）。 |
| 28 | 中标服务费及相关费用 | 无需向采购人提交 |
| 29 | 其它内容 | 申请人的资格要求材料提交不齐全的视为未响应询价采购文件。 |

## 一、总 则

1**.必须完整阅读完本询价文件**

1.1本询价文件共由 **六** 章组成。参与询价供应商在下载本询价文件之后，须仔细完整地进行阅读，全面理解询价文件的规定；一旦供应商在规定时间和地点递交了询价响应文件，即视为**已知晓并接受**本询价文件的所有规定。

2.**合格的供应商**

2.1可以参加本次采购活动的合格供应商，除符合本询价采购文件规定的供应商条件外，还须严格遵守中华人民共和国有关法律法规开展经营活动，因前述因素引起的一切后果，由参与询价的供应商自行承担。

2.2 是否接受联合体投标：否

2.3 未在规定时间内参与报名或提供报名材料不齐全的视为不合格供应商，不得参与本项目采购活动。

2.4如供应商为满足供应商资格要求提供虚假材料，一经查实，供应商询价响应文件将按无效处理。

3.**费用自行承担**

3.1无论询价采购结果如何，所有供应商**自行承担**参加本次采购活动所发生的一切费用。

4. **资金来源**

4.1 “**供应商须知前附表**”中所述的采购人资金来源为**自筹资金，已落实**。

5. **交货期限及交货地点**

5.1交货期限及交货地点：详见“**供应商须知前附表**”。

6.**质疑**

6.1 供应商认为询价采购文件、采购过程、中标或者成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起7个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。质疑内容不得含有虚假、恶意成分。当事人对自己提出的主张，有责任提供证据，提出质疑时应同时提交相关证据材料和注明事实的确切来源。

提出质疑的供应商（以下简称质疑供应商）应当是参与所质疑项目采购活动的供应商。

潜在供应商已依法获取询价采购文件的，可以对该文件提出质疑。对采购文件提出质疑的，应当在获取询价采购文件或者采购公告期限届满之日（报名结束之日）起3个工作日内提出。

受理质疑部门：

详见须知前附表**“采购人”**

6.2供应商提供的质疑书（如材料中有外文资料应同时附上中文译本）应当包括以下主要内容：

（一）供应商的姓名或者名称、地址、邮编、联系人及联系电话；

（二）质疑项目的名称、编号；

（三）具体、明确的质疑事项和与质疑事项相关的请求；

（四）事实依据；

（五）必要的法律依据；

（六）提出质疑的日期。

**质疑书实行实名制，供应商为自然人的，应当由本人签字；供应商为法人或者其他组织的，应当由法定代表人、主要负责人，或者其授权代表签字或者盖章，并加盖公章的原件。**

6.3采购人不得拒收质疑供应商在法定质疑期内发出的质疑函，应当在收到质疑函后7个工作日内作出答复，并以书面形式通知质疑供应商和其他有关供应商。质疑答复的内容不得涉及商业秘密。

6.4参与本项目采购活动的供应商对评审过程或者结果提出质疑的，采购人可以组织原评审专家协助处理质疑事项，并依据评审专家出具的意见进行答复。

6.5 针对同一采购程序环节的质疑，供应商在法定质疑期内应当一次性提出。

7.**投诉**

7.1投诉必须首先经过质疑程序。质疑供应商对采购人的答复不满意，或者采购人未在规定的时间内做出答复的，可以在答复期满后十五个工作日内书面向采购人监督部门提出投诉，但根据相关文件规定，投诉内容不得超过质疑内容范围。采购人监督部门调查的确出现影响采购公正的违法、违规行为的，立即取消本次采购活动，并按医院有关规定进行处理。

## 7.2投诉受理部门：大理州第二人民医院纪委办公室；联系电话：0872-2125752；地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处。

## 二、询价采购文件

8. **询价采购文件构成**

8.1要求提供的货物（服务或工程）、采购过程及合同条款在询价采购文件中均有说明，询价采购文件共六章，各章的内容如下：

第一章 询价公告

第二章 供应商须知

第三章 合同书样式及主要条款

第四章 询价响应文件格式

第五章 采购需求

第六章 评审方法

9.**询价采购文件的澄清**

9.1供应商应认真核查询价采购文件，如有疑问的，供应商可以在 “**供应商须知前附表**”规定截止时间前以澄清函形式要求采购人澄清，截止时间后送达的澄清要求不予接受。

9.2采购人将以书面形式答复供应商（答复中不包含问题的来源）要求澄清的问题，其他澄清方式为无效。

10. **询价采购文件的澄清或者修改**

10.1采购人对已发出的询价采购文件进行必要澄清或者修改的，于询价采购文件要求提交询价响应文件截止时间3个工作日前，以书面形式通知供应商。该澄清或者修改的内容为询价采购文件的组成部分。

10.2采购人可以视采购具体情况，延长投标截止时间和开标时间，但至少在询价采购文件要求提交询价响应文件的截止时间3个工作日前，修改询价采购文件的时间距投标截止时间不足 3 个工作日的，并且修改内容可能影响询价响应文件编制的，将相应延长投标截止时间。

## 三、询价响应文件

11. **询价响应文件编写注意事项**

11.1供应商应仔细阅读询价采购文件，在完全了解第五章采购需求和商务条件后，编写询价响应文件。询价响应文件必须响应询价采购文件的实质性要求和条件。

11.2对询价采购文件提出的实质性要求和条件作出响应是指：供应商必须对询价采购文件中的实质性要求和条件的内容作出满足或者优于原要求和条件的承诺，并提供相应的证明材料。

12. **投标的语言及计量单位**

12.1供应商的询价响应文件以及供应商与采购人就有关投标的所有来往函电统一使用中文（特别规定除外）。

12.2询价响应文件中使用的计量单位除询价采购文件中有特殊规定外，一律使用中国法定计量单位。

13. **询价响应文件构成**

13.1询价文件组成以第四章“询价响应文件格式”为准，供应商编写的询价响应文件应按第四章“询价响应文件格式”要求填写，询价响应文件编制需有目录及对应页码。

13.2供应商对询价响应文件的合法性、真实性、有效性负全部责任。

14. **询价响应文件的格式要求**

14.1供应商应统一按**第四章“询价响应文件格式”**提供的格式完整地填写。有关文件的提交如未特别注明需提供原件的，可提供扫描件。

15. 投标报价

15.1投标报价是指完成本项目所需的各种费用及必要的保险费用和各项税金等所有费用的总和。

15.2供应商须就“第五章 采购需求”中的所投包货物（服务）内容作完整唯一报价；

15.3供应商应依据询价采购文件的要求及有关资料，按国家或行业现行技术经济标准、定额及规范，自行测算出满足采购要求的投标货物（服务）的报价。报价应符合国内行情并能保证供应 商完成履行合同所需的一切工作。

15.4中标后，因实施本项目所引起的一切费用视为已包含在报价中，采购人将不再做任何调整。

15.5同一标的物只允许有一个报价，否则将被视为无效报价。

16. **投标货币**

16.1投标以人民币报价。

17. **询价响应文件有效期**

17.1在“**供应商须知前附表**”规定的投标有效期内，供应商不得要求撤销或修改其询价响应文件。

17.2在特殊情况需要延长投标有效期的，采购人以书面形式通知供应商延长投标有效期。供应商同意延长的，但不得要求或被允许修改或撤销其询价响应文件；供应商拒绝延长的，其询价响应文件失效。

18. **询价响应文件的编制**

18.1询价响应文件按**第四章“询价响应文件格式”**要求填写。有关文件的提交如未特别注明需提供原件的，可提供扫描件。

18.2询价响应文件应尽量避免涂改、行间插字或删除。如果出现上述情况，改动之处应加盖公章或由供应商的法定代表人或其委托代理人签字确认。

18.3关键内容字迹潦草、表达不清、未按要求填写而导致非唯一理解，视为未实质性响应询价采购文件的询价响应文件。

18.4询价响应文件中提供的资料（包括扫描件），内容必须清晰可辨，若内容模糊，无法辨识，均视为未提供。

18.5询价响应文件应由法定代表人或其委托代理人**在规定签字盖章处逐一签字盖章，要求盖章处应盖单位公章**。

19. **投标保证金**

19.1投标保证金：本项目无需提交投标保证金。

## 四、询价响应文件的提交

20. **询价响应文件的密封与标记**

20.1供应商应按“**供应商须知前附表**”中规定的正本和副本的数量提交响应文件。

20.2**供应商应将正、副本文件加以密封，并在封贴处盖密封章（或单位章），未按询价采购文件要求密封并在封贴处盖章或密封不完好的，采购人按无效投标不予接收。**

20.3询价响应文件袋的封面应注明项目名称、项目编号、供应商名称、详细通讯地址、邮政编码。

20.4供应商在投标截止时间前，可以对所递交的询价响应文件进行补充、修改。补充、修改的内容应当按询价采购文件要求签署、盖章，并作为询价响应文件的组成部分。

20.5截止时间后，所收到的询价响应文件无论成交与否概不退还。

21. **提交询价响应文件截止时间和地点**

21.1询价响应文件的提交不得迟于“**供应商须知前附表**”规定的询价响应文件截止时间。逾期送达的询价响应文件，采购人不予接收。

21.2供应商必须在规定时间内将询价响应文件提交到“**供应商须知前附表**”规定的地点。

21.3 除“**供应商须知前附表**”另有规定外，供应商所递交的询价响应文件不予退还。

## 五、开标与评标

22. **开标**

22.1采购人将在“**供应商须知前附表**”规定的时间和地点进行开标，供应商的法定代表人或其委托代理人应参加开标会，如供应商代表未出席开标会，视为其默认现场唱标结果，由此产生的后果由供应商自行负责。

22.2开标程序：

（1）开标会由采购人主持，主持人宣布开标会议开始并介绍项目基本情况；

（2）主持人宣读开标（评标）纪律；

（3）介绍参加开标会的人员后询问采购人或投标人是否需要回避情形；

（4）评标小组成员和参加评标活动有关的工作人员在评标前应签署政府采购（含院内采购）廉政承诺书，并在评标过程中严格遵守承诺；

（5）签订投标人廉政承诺书；

（6）监督人员检验询价响应文件密封性；

（7）唱标：公布供应商名称、投标报价及其他内容，记录在案；

（8）宣布评标期间的有关事项；

（9）开标会议结束。

22.3开标工作人员将做开标记录，供应商对唱标结果签字确认。

22.4供应商对开标有异议的，应当在开标现场提出，采购人应当当场作出答复，并制作记录。

23. **评标**

23.1由采购人依法组建的询价小组负责。询价小组由采购人使用部门、归口管理部门、财务部门等组成，成员人数应当为3人以上单数。

23.2评标原则及方法

23.2.1评标原则

评标应遵循下列原则：

1.坚持公平、公正、科学、择优的原则，本着实事求是的精神，不带有任何主观意愿和偏见，认真负责地做好评标工作，公平、公正地对待每一个供应商。

2.全面分析，详细评审。

23.2.2评标纪律

1.对评标内容和评标过程要严格保密，不得向供应商或与该过程无关的其它人员泄露；

2.评标期间的一切资料，包括评标意见、评标记录和评标结论，一律不得向外传和泄露；

3.任何属于询价响应文件审查、澄清、评价和比较的资料，不得向供应商或与该过程无关的其它人员泄露；

4.所有资料（包括询价采购文件、询价响应文件、评标表格及各种文字记录）在评标结束后均应分别整理、存档备查，任何人不得复制和保留；

5.评标结束后，与会人员不得向外界透露评标人员的评标意见，如因此造成的后果由责任者承担；

6.评标期间，评标人员不得外出，确需外出时应事先请假；

7.评标期间，所有与会人员均不得私自以任何方式和供应商进行联系，需询问、澄清的问题由询价小组统一组织办理。

23.2.3评标程序

评标只对有效询价响应文件进行评审。评标按：资格审查→符合性评审→详细评审→评标报告的程序进行。

23.3**评标方法，详见第六章《评审方法》。**

评标应当在严格保密的情况下进行。任何单位和个人不得非法干预、影响、诱导评标方法的确定，以及评标过程和结果。询价小组成员和与评标活动有关的人员在采购活动中应严格遵守采购评审工作纪律，不得向外界泄露评审情况。

24.**在采购中，出现下列情形之一的，应予废标：**

(1)响应文件递交不足3家或资格审查不足3家的；

(2)符合性审查或实质性响应不足2家的；

(3)出现影响采购公正的违法、违规行为的；

(4)供应商的报价均超过了采购预算或最高限价，采购人不能支付的；

(5)因重大变故，采购任务取消的。

废标后，采购人应当将废标理由通知所有供应商。

25.**纪律和监督**

25.1采购人不得泄露采购活动中应当保密的情况和资料，不得与供应商串通损害国家利益、社会公共利益或者他人合法权益。

25.2供应商不得相互串通或者与采购人串通，不得向采购人或者询价小组行贿谋取成交，不得以他人名义谈判或者以其他方式弄虚作假骗取成交；供应商不得以任何方式干扰、诱导、影响谈判工作。

25.3采购人不得向投标人索要或者接受其给予的赠品、回扣或者与采购无关的其他商品、服务。

## 六、成交结果

26. **成交供应商的确定**

26.1询价小组应当从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照报价由低到高的顺序提出1-3家成交候选人，并编写评审报告。

26.2若采购人认为根据26.1 确定的成交候选人所投产品满足不了本次采购需求，采购人有权不接受中标产品，可做废标处理。

**27. 成交通知书**

27.1成交供应商确定后，采购人向成交供应商发出成交通知书，并公示成交结果。

27.2成交结果在发布网站进行公示；

27.3成交通知书是合同的组成部分。

28. **签订合同**

28.1采购人与成交供应商应当在成交通知书发出之日起三十日内，按照询价采购文件确定的事项签订采购合同。

28.2成交供应商因不可抗力或者自身原因不能履行采购合同的，项目采购失败。

## 七、其他事项

29. **中标服务费**

29.1本项目无需向采购人提交中标服务费。

30. **询价采购文件编制依据**

30.1本项目属于采购人自行组织采购项目，询价采购文件参照《中华人民共和国政府采购法》、《中华人民共和国政府采购法实施条例》、《政府采购非招标采购方式管理办法》（财政部令 第74号）及相关法律法规编制。

31.**商务要求及售后服务要求**

31.1详见第五章《采购需求》。

32.**其它内容**

32.1 需要补充的其它内容：详见“**供应商须知前附表**”。

# 合同书样式及主要条款

|  |  |
| --- | --- |
| 序号 | 内容 |
| 1 | 交货期、交货方式及交货地点  交货时间：接到订单后，中标方正常情况下48小时内送达采购人指定地点，特殊情况不得超过72小时，加急情况下需24小时内送达，特殊情况下节假日照常配送。  交货地点：大理州第二人民医院指定地点。  交货方式：由中标方负责免费运输至采购人指定位置，双方在场接收。 |
| 2 | 付款方式1（若供应商规模属于中小微企业类型）：对公转账，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票60日内付款。  付款方式2（若供应商规模属于大型企业类型）：对公转账，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票90日内付款） |

## 合同条款前附表

**合同编号： 项目编号：**DLZEYZCB-2025-05

**●本合同须加盖甲乙双方骑缝章有效**

**合**

**同**

**书**

**签订地点：**

**签订日期： 年 月 日**

甲方(盖章)：大理白族自治州第二人民医院

法定代表人或委托代表人(签字)：

地址：大理市满江街道红山路与太和路交汇处

邮编：671005 传真：0872-2125916

电话：0872-2350063 联系人：

乙方(盖章)：

法定代表人或委托代表人(签字)：

地址：

邮编： 传真：

电话： 联系人：

根据《中华人民共和国[民法典](http://hetongfa.yjbys.com/" \t "_blank)》及其他有关法律、法规规定，甲、乙双方本着平等、自愿、公平、互惠互利和诚实守信的原则，就甲方卫生材料和医用低值易耗品采购的有关事宜协商一致签署本合同，以便共同遵守。

1. **试剂耗材品种及其价格**

甲方采购的产品名称、生产厂家、注册证号、规格型号、投标报价等如下：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **生产厂家** | **注册证号或备案凭证** | **规格型号** | **单位** | **供货价格 （元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |

**二、订货方式、配送要求**

（一）为了确保供货的及时性或开单的准确性，甲方以邮件、QQ、微信、短信、传真、电话等任意一种方式给乙方下订单，订单需包含卫生材料和医用低值易耗品品名、规格、单位、数量、价格、厂家，便于乙方准确开单出货，特殊要求须在订单上写好备注。

（二）特殊产品订货（不常用或销量较少的项目或产品称之为特殊产品），特殊产品订货甲方以书面、邮件、QQ、微信、短信、传真、电话等任意一种方式给乙方下订单，因货物特殊乙方出货后非特殊原因（如质量问题、到货与订单不符等）甲方不得退货。

（三）乙方在收到甲方订单后应及时响应，除因交通中断等不可抗力特殊情况外，接到订单后，中标方正常情况下48小时内送达采购人指定地点，特殊情况不得超过72小时，加急情况下需24小时内送达，特殊情况下节假日照常配送，特殊情况下节假日照常配送。若因乙方原因造成未及时配送，影响科室开展业务，乙方应承担因此给甲方造成的损失，且甲方有权终止合同。乙方配送时需将货品、随货单（出库单）、发票一起交付甲方。

配送地点：大理市满江街道红山路与太和路交汇处大理州第二人民医院

**三、质量保证**

（一）乙方所配送卫生材料和医用低值易耗品必须为原厂商未启封全新包装，**具有出厂合格证**，且不属于长期积压的库存商品，完全符合国家标准或其原厂最新颁布的相应的正式标准，且乙方供应的试剂有效期为总有效期的2/3以上。

（二）乙方须保证甲方在使用该试剂耗材或其任何一部分时，不受到第三方关于侵犯设计技术资料、专利、商标等一切方面的指控。如任何第三方提出侵犯指控，乙方须与第三方交涉并承担可能发生的一切索赔和责任，如甲方因此而遭受损失，乙方应赔偿该损失。

（三）因产品存在质量缺陷，该产品生产企业执行产品召回的，甲、乙双方有义务配合生产企业对产品进行召回。

（四）因质量原因而产生的经济和法律责任均由乙方承担。

**四、甲方的义务和权利**

（一）甲方正在使用的清单耗材（详细品牌、型号、规格、价格清单附后）按照不高于合同约定价格向乙方采购。 若后期因国家政策变动，试剂耗材品价格变动，则按照国家政策要求进行价格调整后采购。

（二）甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票60日或90日内付款。

（三）因甲方对产品存储、管理不当或甲方自行改装、人为操作不当等因素造成产品质量异常的，由此造成的损失由甲方承担；甲方验收合格后，非质量问题通常情况乙方不接受退换货，但遇特殊政策变动，甲方试剂耗材停用或用量突然减少情况下，乙方须尽可能协助甲方退货。因乙方对产品储存、运输、管理不当等因素造成产品质量异常，甲方有权拒收，所造成的损失由乙方承担，因自然灾害等不可抗拒因素造成的损失，甲乙双方协商解决。

（四）在遇到国家或上级有关部门进行政策性调整，甲方得知调整政策后，通知乙方，双方根据政策执行，若致使本合同不能进行，甲方可在3个月内单方终止本合同，乙方应予以谅解、支持。

**五、乙方的义务和权利**

（一）乙方负责甲方所使用试剂耗材以及相关检验设备的产品技术支持。

（二）乙方不得随意变更甲方所使用的卫生材料和医用低值易耗品的品牌、型号、价格，但甲方提出产品与设备不匹配，需更换品牌型号时，乙方需按照甲方要求进行更换，且更换同型号产品供货单价不变。

（三）所有产品应使用原厂包装物并必须符合国家有关规定；乙方提供的试剂耗材均应提供适当额外包装，以防止试剂耗材在转运中损坏或变质，包装应能够适应远距离运输、防潮、防震、防变质、防野蛮装卸，以确保产品安全无损运抵指定地点，额外包装不得另行收费。

（四）乙方需提供所供产品的生产厂家营业执照、医疗器械生产许可证、注册证或备案凭证及乙方营业执照、医疗器械经营许可证等相关资质，交货时乙方应当提供同批号产品的检验报告等材料。

（五）乙方全权负责产品的质量问题，有义务向甲方提供所需的产品资质文件。

（六）遇上级部门对甲方部分产品抽查检定不合格的样品由乙方负责免费更换同批次所有产品，因产品质量问题造成的一切损失由乙方负责。

（七）有特殊储运要求的产品乙方需按照要求进行配送，并提供整个配送过程中的相应记录。

（八）乙方配送产品时需将货品、随货单（出库单）、发票同时交付甲方，若无法开具发票时需出具情况说明给甲方，并于次月月初开具发票给甲方。

**六、验收标准**

按国家药品及医疗器械相关质量标准验收，甲方收到乙方送来的产品，应照单验收，核对无误后在随货同行单上签字确认；甲方对不符合质量、有效期、包装和订单数量要求的产品，有权拒绝接收，乙方应对不符合要求的产品及时进行更换，不得影响甲方的使用。甲方因使用、保管、保养不善等自身原因造成产品失效或质量下降的，后果自负。

**七、售后服务责任**

（一）在使用期间乙方须免费提供检验技术指导等售后服务，产品使用过程中发生非正常现象，乙方须积极联系解决。

（二）卫产品因运输或厂家质量管理漏洞出现产品质量问题造成失效时，乙方需在7天内更换相关问题产品。

**八**、**付款方式和时间**

付款方式1（若供应商规模属于中小微企业类型）：对公转账付款，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票60日内付款。

付款方式2（若供应商规模属于大型企业类型）：对公转账付款，甲方收到乙方配送的试剂耗材后按照实际数量及随货单（出库单）验收入库后，依据乙方开具的正式发票90日内付款）。

**九、**乙方（供货方）如没有按照合同约定的付款方式和时间提供发票进行结算，或者提供的发票和结算材料与实际采购数量、品种和金额不符导致无法办理结算付款的，甲方有权不支付货款，情况严重的，甲方有权终止合同，由此产生的责任由乙方承担。

**十、**因产品的质量问题发生争议，可由双方共同委托有资质的质量检测部门进行质量鉴定，检测鉴定费用由乙方负责。合同履行过程中如发生纠纷，当事人双方应当及时协商解决，协商不成时，任何一方均可向甲方所在地人民法院提起诉讼。

**十一、**本合同生效后，如有一方违约，守约方为维护权益，向违约方追偿的一切费用，包括但不限于律师费、诉讼费、保全费、鉴定费、差旅费等由违约方承担。

**十二、**服务期限两年，合同一年一签，在签订第二年合同前，双方须就供货单价重新进行协商谈判，且新签订的供货单价不得高于上一年度供货单价。若在合同履行期间出现上级政策调整（如集采政策发布等情况），则以最新上级政策规定为准，优先遵照执行。本合同为第一年供货合同，自   年   月  日至    年     月    日。

**十三、**甲乙双方须严格执行国家和云南省廉政建设有关条款，并签订医药产品廉洁购销合同。一方如有违反，另一方有权制止，直至向纪检监察部门举报查处。

**十四、**本合同不可分割部分

（一）采购文件。

（二）中标（成交）通知书。

（三）乙方的投标文件、项目评审时投标人代表对投标文件作出的澄清、承诺。

**十五、**本合同一式六份，甲方五份，乙方一份，具有同等的法律效力。

**十六、**本合同自双方签字盖章之日起生效，未尽事宜，由甲乙双方协商解决。

甲方开票信息

名称：大理白族自治州精神病医院（大理白族自治州第二人民医院）

纳税人识别号：12532900432545899G

地址：大理市下关镇满江片区红山路与太和路交汇处

电话：0872-2193756

开户行：交通银行大理分行

账号：539539350018010028866

乙方开票信息

名称：

纳税人识别号：

地址：

电话：

开户行：

账号：

# 第四章 询价响应文件格式

## 格式：封面

大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目

响 应 文 件

项目编号：DLZEYZCB-2025-05

供应商名称： (盖章)

法定代表人或委托代理人： （签字或盖章）

日 期： 年 月 日

## 格式1：开标一览表

**开标（唱标）一览表**

项目名称：

项目编号：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 分项 | 供应商填报 | 备注 |
| 1 | 投标报价 | 统一下浮率： % |  |
| 2 | 服务期限 |  |  |
| 3 | 供货地点 |  |  |
| 4 | 备注 |  |  |

**注：1、此表应附在报价文件封面后第一页；**2、投标总价为本包货物现场完税价及投标货物必不可少的部件、标准备件、专用工具费用，已包括与本次投标货物和伴随服务相关的所有税费以及供应商为完成本项目、达到询价文件要求所需要的全部费用，采购人不再另行支付其他任何费用；3、所有价格单位为人民币元；4、报价项应是投标货物及相关服务的全部费用的报价；5、信息须真实准确。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**格式2：投 标 函**

**投 标 函**

致：大理州第二人民医院

我方仔细研究了大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目（项目编号：DLZEYZCB-2025-05）项目询价采购文件的全部内容，正式授权下述签字人 （姓名和职务） 全权代表供应商 （供应商名称） 参加投标。

据此函，签字人兹宣布同意如下：

1、按询价采购文件要求，本次投标单价在预算控制单价基础上（含税价）统一下浮率（%）： 。

2、我方已详细审查全部询价采购文件，包括（澄清文件）(如果有的话)。我方完全理解相关文件要求，并承担对这方面有不明及误解的后果，遵守国家有关法律、法规和规章。

3、在供应商须知规定的开标日期起遵循本询价响应文件，并在本投标有效期自开标日起90个日历日满之前均具有约束力。

4、同意应贵方要求提供与本投标有关的任何数据或资料，并保证数据和资料的完整性和真实性。

5、我们郑重声明：我们符合采购法规定的参加采购活动应当具备的条件：具有健全的财务会计制度、依法缴纳税收和社会保障资金、参加本次采购活动之前的三年内在经营活动中无重大违法活动。

6、我方具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的所有条件。我方保证没有处于被责令停业，投标资料被取消，财产被接管、冻结，破产状态；保证在最近三年内的经营活动中没有重大违法记录、骗取中标和严重违约及重大质量、安全问题。我方不是为此项目的前期准备工作提供设计、咨询服务的任何法人及其任何附属机构（单位）。与采购单位聘请的为此项目提供咨询服务的公司及任何附属机构均无关联，我方不是采购单位的附属机构。

7、完全理解贵方不一定要接受最低报价的供应商为中标人的行为。

8、如我方中标：

（1）我方承诺在收到成交通知书后，在成交通知书规定的期限内与你方签订合同，并履行相应的合同责任和义务。

（2）我方承诺将承担售后服务及保修责任。

（3）我方承诺所投产品无虚假应标，若出现中标产品与我方投标文件中所响应的技术条款不一致的情况，我方愿承担一切后果。

9、我方在此声明，所递交的询价响应文件及有关资料内容完整、真实和准确。

10、 （其他补充说明）。

与本投标有关的正式通讯地址为：

地址：

邮政编码：

电话：

传真：

开户名称：

开户银行：

帐 号：

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 

**格式3：法定代表人身份证明书**

**法定代表人身份证明书**

供应商名称：

单位性质：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

**注:后附法定代表人身份证复印件。**

供应商名称：（盖章）

年 月 日

## 格式4：法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

本授权书声明： （供应商名称） 的法定代表人代表本公司授权（委托代理人姓名）为本公司合法代理人，就贵方组织的有关大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目（项目编号：DLZEYZCB-2025-05）的采购，以本单位名义投标。代理人在本项目投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予承认。

代理人无转委托权。

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |
| --- | --- |
| 附：委托代理人身份证复印件 |  |
| 委托代理人姓名（签字）： |  |
| 职 务： |  |
| 身份证号码： |  |
| 电 话： |  |

**注：1.委托代理人出席开标会时，应提供本人身份证原件交由工作人员核验；**

**2.在询价响应文件中附法定代表人及委托代理人身份证扫描件；**

**3.法人到场开标无需授权。**

## 

## 格式5：合同履约承诺书

**合同履约承诺书**

致：大理州第二人民医院

若我公司有幸成为本项目中标供应商，我公司对下列内容进行无条件承诺：

（一）我单位已详细阅读并完全理解、同意《询价采购文件》的全部内容，包括修改补充文件以及全部参考资料和有关附件；除在《询价采购文件》规定期间内书面提出的疑问外，我单位严格按询价采购文件确定的技术及商务要求等履行。

（二）按采购要求编制投标报价；我单位的投标报价包括《询价采购文件》所述报价组成的所有内容、并包括《询价采购文件》未列明而与采购项目相关的、必须的所有款项及费用等达到交付使用及验收条件的所有一切风险、责任和义务的费用。

（三）我单位确认本次投标报价未低于成本价，保证按《询价采购文件》要求及投标承诺的质量诚信履约。

（四）我单位保证在《询价采购文件》要求的时间内按期、保质完成中标项目。如我单位中标，将在成交结果公示后，积极、主动的与采购单位联系合同签订事宜，合同签订中如有任何的问题，我单位保证及时书面反映情况，否则视为我单位责任，按违约处理。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式6：质量保证措施承诺书

**质量保证措施承诺书**

致：大理州第二人民医院

本书作为 （供应商名称）对贵方组织的大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目（项目编号为：DLZEYZCB-2025-05）采购提供的质量保证的证明。

我方承诺提供以下质量保证并承担相应的法律责任：

1、

2、...

本保证书自开标之日起90个日历天内有效，如我方成交则至货物质保期满为止有效。

（无固定格式供应商自行拟写，若有相关证明材料复印件附后）

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 格式7：**商务条款偏离表**

**商务条款偏离表**

1.供应商须逐条对应询价文件中要求的商务条款认证填写该表；

2.商务条款是指：询价文件中第四章“三、商务要求”要求的合同履行期限、质保期、付款方式、售后服务等要求。

★未填写本表格的供应商将不能通过符合性评审。

□A、我公司已详细阅读询价文件中项商务要求，所有商务要求均无偏离，成交后我公司将严格遵照执行。

□B、我公司已详细阅读询价文件中项商务要求，除下述条款有偏离外，其余条款我公司均予以认可，成交后将严格遵照执行。

项目名称： 项目编号：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 询价文件页码及条款号 | 询价文件中的商务条款 | 报价文件中的商务条款 | 响应情况说明 | 商务条款支持资料索引（页码及条目号等） |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

表格填写说明：

**1、供应商根据应根据实际情况，填写本表格，若无偏离，则勾选A项，签字盖章即可。若有偏离，则勾选B项，按表格要求及实际情况填写后，签字盖章。2、表格中“报价文件的商务条款要求”在填写时应注明该条款在报价文件中的页码及条款号。3、表格中“报价文件的商务条款”请根据实际响应情况如实、完整、准确的填写。4、本表格中内容与报价文件其余部分不一致的，以不利于供应商的位置为准。**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**格式8：售后服务方案**

（供应商根据采购文件第五章采购需求中的服务要求填写，格式自拟）

## 格式9：无不良记录承诺书

**无不良记录承诺书**

致：大理州第二人民医院

我公司参加大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目的投标活动，我公司承诺，我公司、法人无任何违法犯罪及不良失信记录。如有虚假，一经查实，自愿放弃成交供应商资格并承担全部后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 

## 格式10：供应商信息表

**供应商信息表**

**（请供应商如实填写本表信息）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称： |  | | |
| 营业执照  统一社会信用代码： |  | | |
| 注册资金： |  | 邮政编码： |  |
| 公司成立日期： |  | 企业网站网址（如有）： |  |
| 企业电话： |  | 通讯地址： |  |
| 公司简介： |  | | |
| 经营范围： |  | | |
| 其他情况说明 |  | | |

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**格式11：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目报价清单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 预算单位 | 预算单价（元） | 下浮率（%） | 投标单价（元） | 供货单位 | 供货单价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：1. 关于表格格式，供应商可根据实际情况，自行选择横向或竖向展示。**

1. **供应商可依据供货清单内容，灵活添加行数以完善信息。**
2. **该表预算单位与供货单位与第五章采购需求附件1：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目采购清单保持一致。如测序反应通用试剂盒预算单位为反应,供货单位为盒，依次类推。**

## 格式12：投标人资格审查材料

投标人应按照询价采购文件第一章“**二、申请人的资格要求**”提供完整材料。

（注：投标人材料提供不齐全或提供材料不符合要求的视为废标处理）

**格式12-1：营业执照（三证合一）**

1.营业执照（扫描件加盖公章）

2.组织机构代码证（扫描件加盖公章）

3.税务登记证（扫描件加盖公章）

注 ：三证合一只需提供营业执照。

**格式12-2：有依法缴纳税收的良好记录**

供应商具有依法缴纳税收的良好记录（须提供缴税所属时间在2025年01月至本项目报价文件提交截止时间前任意1个月的税务局税收通用缴款书或银行电子缴税（费）凭证或税务局出具纳税情况的相关证明，依法免税的，应提供依法免税的相关证明文件，新成立的企业（未满3个月）无须提供证明材料）。

**格式12-3：有依法缴纳社会保障资金的良好记录**

供应商具有依法缴纳社会保障资金的良好记录（须提供缴费所属时间在2025年01月至本项目报价文件提交截止时间前任意1个月的社会保险费缴款书或银行电子缴税（费）凭证或社保管理部门出具的有效的缴款证明，依法免缴的，应提供依法免缴的相关证明文件，新成立的企业（未满3个月）无须提供证明材料）。

**格式12-4：特定资格要求**

投标人为代理商或经销商的，须提供医疗器械经营许可证/备案，所投产品制造商的医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件或备案凭证；投标人为制造商的，须提供医疗器械生产许可证（制造商工商注册地在中华人民共和国境外的，不做此要求）、所投产品的医疗器械注册证及附件或备案凭证；医疗器械生产或经营许可证生产或经营范围须覆盖所投第二、三类医疗器械（根据中华人民共和国国务院令第739号《医疗器械监督管理条例》和国家药品监督管理局《医疗器械分类目录》的规定，在《医疗器械分类目录》内的产品必须按照《医疗器械监督管理条例》的要求提供，其他不在《医疗器械分类目录》内的不作强行要求）。注：提供的证件均在有效期范围内。

**格式12-5：信誉要求**

提供投标人未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人、政府采购严重违法失信行为记录名单、重大税收违法失信主体”及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为信息记录”。

**格式12-6：**提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函即可（格式自拟）。

**格式12-7：**单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的采购活动。提供“证明材料或书面声明函即可（格式自拟）。

## 格式13：企业相关资料（若有）

**企业相关资料**

1.所投产品的说明书、彩页、检验报告等相关材料（若有）；

2.公司介绍、公司获奖证书、公司实力证明材料（若有）；

3.投标时所需提供的相关证明材料等等。

注：询价采购文件中要求提交的其他部分资料（见“**供应商须知前附表**）以及供应商自身认为可提供的相关资料。

# 第五章 采购需求

## 一、采购清单及具体要求

采购清单详见附件1：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目采购清单

## 商务要求

1. 交货时间：接到订单后，中标方正常情况下48小时内送达采购人指定地点，特殊情况不得超过72小时，加急情况下需24小时内送达，特殊情况下节假日照常配送；
2. 交货地点：大理州第二人民医院指定地点；
3. 交货方式：由中标方负责免费运输至采购人指定位置，双方在场接收；
4. 安装培训要求：必要时提供操作培训及答疑；
5. 验收要求及标准：①对照发货清单、订购清单核对试剂耗材名称、规格型号、订购数量②核对试剂耗材生产厂家、批号、生产日期、有效期、包装情况、质量等③核对试剂耗材采购价格与合同价格；
6. 其他要求：中标方如没有按照合同约定的付款方式和时间提供发票进行结算，或者提供的发票和结算材料与实际采购数量、品种和金额不符导致无法办理结算付款的，采购人有权不支付货款，情况严重的，采购人有权终止合同，由此产生的责任由供应商承担。

## 售后服务要求

1、技术服务要求：必要时免费派工程师现场指导培训，提供试剂耗材操作培训及答疑；

2、有效期要求：所提供耗材有效期至少在总有效期的2/3以上。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **附件1：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目采购清单** | | | | | | | | | | | |
| **序号** | **名称** | **规格型号** | **生产企业** | **预算单位** | **预算单价（元）** | **预估采购数量** | **下浮率（%）** | **投标单价(元)** | **供货单位** | **供货单价**(**元**) | **备注（特殊要求）** |
| 1 | 测序反应通用试剂盒 |  |  | 反应 | 48.00 | 310.00 |  |  | 盒 |  | 包含：CYP2C19、CYP2D6、SLCO1B1和ApoE、FKBP5、HTR1A(1791C>T)、HTR1A(-1019G>C)、CYP2C9、HLA-B\*1502、MC4R等基因，须保证适用于西安天隆的Gentier96E全自动医用PCR分析仪、上海宏石的SLAN-96S全自动医用PCR分析系统 |
| 2 | 核酸提取或纯化试剂盒 |  |  | 人份 | 10.44 | 160.00 |  | 盒 |  | 适用于西安天隆的GeneRotex96全自动核酸提取仪 |
| 3 | 核酸提取或纯化试剂盒（单人份包装） |  |  | 人份 | 15.50 | 20.00 |  | 盒 |  | 适用于西安天隆的GeneRotex96全自动核酸提取仪 |
| 4 | 全血DNA提取纯化试剂盒 |  |  | 人份 | 10.44 | 0.00 |  | 盒 |  | 适用于厦门致善的Lab-Aid896核酸提取仪 |
| 5 | 八联管及八联管盖 |  |  | 条 | 0.52 | 0.00 |  | 盒 |  | 通用 |
| 6 | 八联管盖 |  |  | 条 | 0.17 | 0.00 |  | 盒 |  | 通用 |
| 7 | 带滤芯吸头 |  |  | 支 | 0.35 | 0.00 |  | 盒 |  | 无色、灭菌、1000ul/支 |
| 8 | 带滤芯吸头 |  |  | 支 | 0.35 | 0.00 |  | 盒 |  | 无色、灭菌、200ul/支 |
| 9 | 带滤芯吸头 |  |  | 支 | 0.35 | 0.00 |  | 盒 |  | 无色、灭菌、20ul/支 |
| 10 | 带滤芯吸头 |  |  | 支 | 0.35 | 0.00 |  | 盒 |  | 无色、灭菌、10/支 |
| 11 | 尖头离心管 |  |  | 个 | 0.13 | 0.00 |  | 袋 |  | 1.5ml/个 |
| 12 | 核酸清除剂 |  |  | ml | 0.39 | 0.00 |  | 瓶 |  | 通用 |
| 13 | 封板膜 |  |  | 张 | 2.71 | 0.00 |  | 盒 |  | 通用，96孔带字、96孔透明等 |
| 注： 1.参与供货商需按照求填写此表，不得改动表内内容，规格型号、生产企业、下浮率、投标单价、供货单价均为必填项目。 2、规格型号按照供货单位来填写，不得更改供货单位，投标单价=预算单价\*（1-下浮率%），供货单价（按照供货单价计算）=投标单价\*规格型号，例如：投标人下浮率为10%，测序反应通用试剂盒规格型号为：各型基因，25反应/盒，则测序反应通用试剂盒的投标单价=48\*（1-10%）=43.20元/反应,供货单价=43.20\*25=1080元/盒；核酸清除剂规格型号为：500ml/瓶，则核酸清除剂的投标单价=0.39\*（1-10%）=0.351元/ml，供货单价=0.351\*500ml=175.50元/瓶；以此类推。 3、以上13种试剂耗材的下浮率须统一，供货单价小数点后统一保留两位数。 4、采购人提供试剂耗材报价表中预估采购数量（按预算单位统计）仅根据科室现有标本量统计或推算，仅供投标人参考，具体采购数量以今后实际采购数量为准。  5、采购周期：两年，合同一年一签。在签订第二年合同前，双方须就供货单价重新进行协商谈判，且新签订的供货单价不得高于上一年度供货单价。若在合同履行期间出现上级政策调整（如集采政策发布等情况），则以最新上级政策规定为准，优先遵照执行。 | | | | | | | | | | | |

1. 评审办法

## 一、资格审查

| **评审程序** | **评 审 内 容 及 标 准** | |
| --- | --- | --- |
| 资格评审标准 | 1 | 提供营业执照扫描件并加盖公章。详见格式：12-1要求 |
| 2 | 有依法缴纳税收的良好记录。详见格式：12-2要求 |
| 3 | 有依法缴纳社会保障资金的良好记录。详见格式：12-3要求 |
| 4 | 特定资格要求。详见格式：12-4要求 |
| 5 | 信誉要求。详见格式：12-5要求 |
| 6 | 提供参加政府采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明函即可（格式自拟）。详见格式：12-6要求 |
| 7 | 单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一合同项下的采购活动。提供“证明材料或书面声明函即可（格式自拟）详见格式：12-7要求 |
| **注：供应商未按资格要求提供材料的视为资格不通过。投标人为了满足以上条件虚报材料，一经查实，该询价响应文件将作为无效标处理。** | |

## 二、符合性评审

| **评审程序** | **评 审 内 容** | **评 审 标 准** |
| --- | --- | --- |
| 符合性审查标准 | 法定代表人身份证明书 | 未按要求提供法定代表人身份证明书。 |
| 法定代表人授权委托书 | 未按要求提供法定代表人授权委托书。 |
| 投标报价 | 报价不完整或有多个报价方案。 |
| 无效投标情形 | 详见第二章“供应商须知前附表” 第22项规定的内容 |
| 响应文件格式 | 不符合第四章“询价响应文件格式”中规定的要求。 |
| 其它实质性条件 | 关键内容字迹潦草、表达不清、未按要求填写而导致非唯一理解的，无盖章并无法定代表人或其委托代理人签字或盖章的。 |
| 询价响应文件如果出现计算或表达上的错误，供应商不接受按询价采购文件第六章《评审办法》“三、详细评审”第1条款规定的原则进行修正的。 |
| 17种携带样品不符合质量要求的。 |
| 投标文件含有采购人不能接受的附加条件。 |

## 

## 三、详细评审

**1.询价响应文件的修正**

1.1询价小组将对确定为实质上响应的投标进行审核，看其是否有计算上和累加上的算术错误，修正错误的原则如下：

(1)投标文件中《开标一览表》内容与投标文件中相应内容不一致的，以《开标一览表》为准。

(2)如果用数字表示的金额和用文字表示的金额不一致，应以文字表示的金额为准。

(3)当单价与数量的乘积和总价不一致时，以单价为准，并修正总价。

(4)大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准。

(5)单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以开标一览表的总价为准，并修改单价。

同时出现两种以上不一致的，按照前款规定的顺序修正。修正后的报价经投标人确认后产生约束力，投标人不确认的，其投标无效。

1.2.评委将按上述修正错误的方法调整投标书中的投标报价，调整后的价格应对供应商具有约束力。如果供应商不接受修正后的价格，则其投标将被拒绝。

**2.询价程序**

评标只对有效询价响应文件进行评审。评标按：资格审查→符合性评审→详细评审→编写评标报告的程序进行。

**3.询价内容**

技术参数、服务及价格等。

**4.评定成交的标准**

询价小组应当从质量和服务均能满足采购文件实质性响应要求的供应商中，按照统一下浮率由高到低的顺序提出1-3家成交候选人（报价相同的采取抽签顺序决定排名），并编写评审报告。

附件：大理州第二人民医院2025年药物基因检测试剂耗材采购项目供应商报名表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 | 是否具备本项目资格要求（填是/否） | 是否完全响应采购需求（填是/否） | 联系人 | 联系电话 |
|  |  |  |  |  |

供应商名称（盖章）：

填报日期： 年 月 日

注意事项：不接受现场报名，未按规定时间提交报名材料的供应商（生产厂家）不得参与该项目采购活动。