

大庆市第二医院

部分检验试剂采购二次公告

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：DEC2024007
- (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；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。

3、供应商具有从事该对应行业准入资格、相应资质证件，若是代理商需要提供有效的授权代理书。

4、供应商必须符合法律、行政法规规定的其他条件。

5、合同期内按照医院采购计划需求及时供货，按实际使用量结

款。

(二) 采购需求：见下表

	序号	试剂名称	规格	单位	预算单价 (元)	配套设备
第一标段	1	探头清洁液	50ML	盒	135.00	全自动血液分析仪 (BC-6000) 专用
	2	血细胞分析用稀释液	DS/ (20L×1)	箱	397.00	
	3	血细胞分析用溶血剂	M-60LN (4 L×1)	箱	2429.00	
	4	血细胞分析用溶血剂	M-60LD (4 L×1)	箱	3978.00	
	5	血细胞分析用染色液	M-60FD (48 mL×1)	盒	4426.00	
	6	血细胞分析用溶血剂	M-60LH (1 L×4)	箱	5962.00	
	7	血细胞分析用染色液	M-60FN (48 mL×1)	箱	8704.00	
第二标段	1	活化部分凝血活酶时间测定试剂盒 (凝固法)	12*5ML	盒	2762.90	全自动凝血分析仪 (STAGO) 专用
	2	凝血酶原时间测定试剂盒(凝固法)	12*10ML	盒	1829.57	
	3	凝血酶时间测定试剂盒(凝固法)	12*10ML	盒	3721.80	
	4	纤维蛋白原测定试剂盒(凝固法)	12*5ML	盒	5232.28	
	5	清洗液	6*2500ML	盒	1831.22	
	6	氯化钙试剂盒	24*15ML	盒	870.68	
	7	洗针液	24*15ML	盒	1627.57	
	8	I型一次性塑料反应杯	1000/盘/6盘/箱	箱	14575.22	
	9	凝血质控品	12*1ML	盒	2367.97	
	10	注射器活塞头和吸杯头	nbsp	套	4850.00	
	11	凝血分析用稀释液	24*15ML	盒	981.15	

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。
- 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（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）第一标段、第二标段分项投标。

（三）报名时间：2024年8月22日16时—2024年8月27日16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：0459-5203425

（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：大庆市第二医院检验科联系电话0459-5202640

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。