

# 淮北市疾控中心痰培养和药敏试验试剂耗材询价采购函

编号 HBCDCYX—2019008

本中心因工作需要，现以询价方式采购痰培养和药敏试验试剂耗材。现将有关事项说明如下：

## 一、供应商资质要求：

- 1、从事实验室检验试剂、耗材的产品经营（生产）的独立法人单位；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- 4、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自我承诺；
- 5、投标单位应提供《法人营业执照》、《医疗器械产品注册证》、《医疗器械经营企业许可证》；
- 6、所投产品需正式授权书及证书的，应提供授权书、证书并且具有可溯源性。
- 7、投标企业各种资质证明材料均在有效期内，且无超范围经营现象。

## 二、货物需求

| 序号 | 名称               | 规格与要求       | 单位 | 数量   | 所投品牌 | 报价(元) | 总报价(元) |
|----|------------------|-------------|----|------|------|-------|--------|
| 1  | 分枝杆菌药敏罗氏培养管      | 7ml×24支套组   | 套  | 200  |      |       |        |
| 2  | 罗氏培养基（酸性）        | II型，7ml×50支 | 盒  | 2    |      |       |        |
| 3  | 样品稀释液-磨菌管        | 25mm×50支    | 盒  | 3    |      |       |        |
| 4  | 结核分枝杆菌及耐药基因检测试剂盒 | 96测试        | 盒  | 1    |      |       |        |
| 5  | 一次性使用医用口罩        | 50片装/盒      | 盒  | 30   |      |       |        |
| 6  | 一次性无粉丁腈手套        | S#          | 付  | 500  |      |       |        |
| 7  | 一次性使用吸管          | 2ml，1支装     | 支  | 1000 |      |       |        |
| 8  | 采样棒              | 10ul，1支装    | 支  | 500  |      |       |        |
|    | 合计               |             |    |      |      |       |        |

## 三、报价要求：

1、被询价的供应商根据以上采购清单中的货物及相关要求，在2019年11月22日下午16:00时前，向本中心做出一次性书面报价；请将报价函及相关资质的文件材料一式三份（一个正本、二个副本）密封后递交本中心。请注明投标单位名称、联络人及联系电话。

- 2、报价应包含货物的运输、调试、培训等费用。
- 3、为防止出现恶意扰乱招标程序的行为，投标单位报价明显高于市场价或明显低于成本价的，视为无效投标处理。

## 四、售后服务：

- 1、投标单位应就以上货物的技术支持与服务做出书面承诺；
- 2、各投标单位应书面承诺所中标产品在实际供货时由专人送到指定地点，当场验收，运输过程必须符合相关规定（如包装、冷链等条件）。
- 3、货物包装破损货质量有问题，要求无条件更换，批间差必须符合产品说明书要求。

## 五、其他注意事项：

- 1、在符合采购需求前提下，对质量和服务综合评审，确定中标供应商。（投标单位不足三家，改为磋商谈判）。投标单位单一产品报价不得高于往年政府采购中标价（并提供佐证材料），报价和承诺一经认可，即为成交的合同价。

- 2、 本次询价产品优先选用安徽省结防所中标品牌。投标单位需提供近三年来安徽省结防所、其他地市疾控中心、结核病定点医院中标合同，证明所投品牌是安徽省结防所中标品牌。
- 3、 投标单位如对本询价函报价，即不可撤回。否则，该投标单位在今后三年内不得参与本中心的所有采购活动。
- 4、 付款方式：验收合格后一次性付款。
- 5、 **投标单位报价函要经法定代表人或其授权代表签字、加盖公章**，应确保所提供资料的真实性、有效性和合法性，否则引起任何责任由其自行承担；
- 6、 本中心将组织专家，成立评标组，对所有投标企业资料进行集中评审，综合评议，中标结果将通过中心网站对外公布。
- 7、 本招标文件和供应商的投标文件将作为合同的组成部分。

## 六、联系方式

单位：淮北市疾病预防控制中心药械科

地址：淮北市孟山中路公共卫生大厦

邮编：235000

联系人：于勇

联系电话：0561—3115261 传真：0561-3119626

邮箱：[1294790140@qq.com](mailto:1294790140@qq.com)

技术咨询：常万勇

联系电话：0561-3119627

淮北市疾控中心药械科

2019-11-18