上海市儿童医院“艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测试剂、曲霉半乳甘露聚糖检测试剂、中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测试剂”供应商遴选文件

遴选编号：2020-ETLXSJ-005

上海市儿童医院“艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测试剂、曲霉半乳甘露聚糖检测试剂、中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测试剂”公开征询供应商，欢迎合格供应商前来参加遴选。届时我们将选出合适的产品供应商作为新供应商进行日常采购。

1．适用情况：用于临床、检验、病理、筛查等医用试剂。

2．项目名称：包件一：检验科：艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测试剂

包件二：检验科：曲霉半乳甘露聚糖检测试剂

 包件三：检验科：中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测试剂

3．技术要求：

包件一：检验科：艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测试剂

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目使用要求 |
| 艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素检测试剂 | 1）用于体外检测人体粪便样本中的艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原和毒素A、毒素B。用于艰难梭菌的辅助诊断。2）可进行艰难梭菌谷氨酸脱氢酶抗原及毒素单独检测；也可与其它指标进行组合，联合检测。3）人体粪便样本需处理。4）可直接在医院门急诊完成检测。5）检测需质量控制。 |
| 备注：预估年使用量（450检测人份）。 |

1、提供产品清单，包括产品信息和报价。

（1）产品信息，提供试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等产品名称、包装规格、生产厂家全称、存储条件、保质期等信息，必须与产品资证及实物包装相符。未列出的质控品、校准品及相关辅助产品将被视为标准配置，院方不再另行单独采购。

（2）产品报价，须包含所提供产品的采购、运输、保险、税收、配送服务等一切费用，采购方不再承担额外费用。报价信息包括单人份报价（即试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等所有产品完成该检测所需成本）、试剂对应检测项目名称及收费价格信息、单人份价格/项目收费价格、税率等。

2、提供本市三级公立医院试剂价格发票复印件。

3、试剂价格5年内不得上涨；但受收费政策、新技术发展、应用规模、竞争产品、同行比照等因素影响，应配合价格评估并及时对价格下调。

4、提供产品资证、相关说明书、存储要求、供应包装与标签等文件。

（1）所有产品（包括试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等）的文件资料必须真实有效，包括但不限于：营业执照、经营许可证、生产许可证、代理授权文件、医疗器械注册证、第一类医疗器械备案凭证、说明书等。

（2）进口产品，须同时提供原版与中文的相关说明书。

5、接到院方通知后保证24小时内配送到达服务，保障临床需求。

6、提供的产品需符合国家关于质量、运输、存储、安全的规定与要求，并通过实验室质量管理要求的相关性能验证。

7、提供完善的培训、指导等技术支持，保障临床应用。

8、提供完善的应急预案，以保证出现突发或意外情况时，不影响院方的正常工作。应急预案应包括：产品的应急、物流的应急等。

9、保障产品质量并及时供应，并接受院方因为临床需求变更、产品升级及其它质量、价格等变化而提出的服务期结束要求。

10、院方在实际使用过程中，若发现无效产品，或出现产品与医疗器械注册证等相关证明文件的信息不相符的情况，供应商须无偿补足损耗并承担相应责任。

11、院方在实际使用过程中，若发现有不合格产品，供应商须对所有剩余产品进行无条件更换。

12、供应商所供货物自用户验收之日起计算，剩余有效期要求≥6个月；对有效期≤6个月的货物，供应商须在产品有效期内提供无条件更换服务。

13、积极配合院方完成相关质控工作。

14、产品在上海市临检中心室间质控检测中出现不合格的，院方有权废除其中选资格，结束其服务，且由此产生的费用由供应商承担。

15、若因产品质量问题或技术支持不够完善，引起的患者伤害及一切不良后果，供应商将承担由此引发的全部法律责任及经济赔偿。

包件二：检验科：曲霉半乳甘露聚糖检测试剂

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目使用要求 |
| 曲霉半乳甘露聚糖检测试剂 | 1）用于体外检测人体血清中的曲霉半乳甘露聚糖。用于诊断侵袭性曲霉病。2）可进行半乳甘露聚糖单独检测；也可与其它指标进行组合，联合检测。3）人体血清样本需处理。4）可在酶标仪上完成检测。5）检测需质量控制。 |
| 备注：预估年使用量（1000检测人份）。 |

1、提供产品清单，包括产品信息和报价。

（1）产品信息，提供试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等产品名称、包装规格、生产厂家全称、存储条件、保质期等信息，必须与产品资证及实物包装相符。未列出的质控品、校准品及相关辅助产品将被视为标准配置，院方不再另行单独采购。

（2）产品报价，须包含所提供产品的采购、运输、保险、税收、配送服务等一切费用，采购方不再承担额外费用。报价信息包括单人份报价（即试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等所有产品完成该检测所需成本）、试剂对应检测项目名称及收费价格信息、单人份价格/项目收费价格、税率等。

2、提供本市三级公立医院试剂价格发票复印件。

3、试剂价格5年内不得上涨；但受收费政策、新技术发展、应用规模、竞争产品、同行比照等因素影响，应配合价格评估并及时对价格下调。

4、提供产品资证、相关说明书、存储要求、供应包装与标签等文件。

（1）所有产品（包括试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等）的文件资料必须真实有效，包括但不限于：营业执照、经营许可证、生产许可证、代理授权文件、医疗器械注册证、第一类医疗器械备案凭证、说明书等。

（2）进口产品，须同时提供原版与中文的相关说明书。

5、接到院方通知后保证24小时内配送到达服务，保障临床需求。

6、提供的产品需符合国家关于质量、运输、存储、安全的规定与要求，并通过实验室质量管理要求的相关性能验证。

7、提供完善的培训、指导等技术支持，保障临床应用。

8、提供完善的应急预案，以保证出现突发或意外情况时，不影响院方的正常工作。

包件三：检验科：中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测试剂

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目使用要求 |
| 中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白检测试剂 | 1）用于体外检测人体血浆或尿液中的中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白的含量。用于肾功能损伤早期诊断，协助临床辅助诊断肾脏疾病。2）可进行中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白单独检测；也可与其它指标进行组合，联合检测。3）人体血浆或尿液样本需处理。4）可在生化分析仪上完成检测。5）检测需质量控制。 |
| 备注：预估年使用量（1000检测人份）。 |

1、提供产品清单，包括产品信息和报价。

（1）产品信息，提供试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等产品名称、包装规格、生产厂家全称、存储条件、保质期等信息，必须与产品资证及实物包装相符。未列出的质控品、校准品及相关辅助产品将被视为标准配置，院方不再另行单独采购。

（2）产品报价，按照所提供的中性粒细胞明胶酶相关脂质运载蛋白（NGAL）测定项目进行报价，该报价须包含所提供产品的采购、运输、保险、税收、配送服务等一切费用，采购方不再承担额外费用。报价信息包括单人份报价（即试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等所有产品完成该检测所需成本）、试剂对应检测项目名称及收费价格信息、单人份价格/项目收费价格、税率等。

2、提供本市三级公立医院试剂价格发票复印件。

3、试剂价格5年内不得上涨；但受收费政策、新技术发展、应用规模、竞争产品、同行比照等因素影响，应配合价格评估并及时对价格下调。

4、提供产品资证、相关说明书、存储要求、供应包装与标签等文件。

（1）所有产品（包括试剂、试剂盒、校准品、质控品、辅助品等）的文件资料必须真实有效，包括但不限于：营业执照、经营许可证、生产许可证、代理授权文件、医疗器械注册证、第一类医疗器械备案凭证、说明书等。

（2）进口产品，须同时提供原版与中文的相关说明书。

5、接到院方通知后保证24小时内配送到达服务，保障临床需求。

6、提供的产品需符合国家关于质量、运输、存储、安全的规定与要求，并通过实验室质量管理要求的相关性能验证。

7、提供完善的培训、指导等技术支持，保障临床应用。

8、提供完善的应急预案，以保证出现突发或意外情况时，不影响院方的正常工作。应急预案应包括：产品的应急、物流的应急等。

9、保障产品质量并及时供应，并接受院方因为临床需求变更、产品升级及其它质量、价格等变化而提出的服务期结束要求。

10、院方在实际使用过程中，若发现无效产品，或出现产品与医疗器械注册证等相关证明文件的信息不相符的情况，供应商须无偿补足损耗并承担相应责任。

11、院方在实际使用过程中，若发现有不合格产品，供应商须对所有剩余产品进行无条件更换。

12、供应商所供货物自用户验收之日起计算，剩余有效期要求≥6个月；对有效期≤6个月的货物，供应商须在产品有效期内提供无条件更换服务。

13、积极配合院方完成相关质控工作。

14、产品在上海市临检中心室间质控检测中出现不合格的，院方有权废除其中选资格，结束其服务，且由此产生的费用由供应商承担。

15、若因产品质量问题或技术支持不够完善，引起的患者伤害及一切不良后果，供应商将承担由此引发的全部法律责任及经济赔偿。

4．报价一览表（公司须按照如下报价要求进行报价）

（说明：若试剂为非人份包装，单人份投标价格需按照每毫升报价除以厂家说明书注明的每毫升理论测试数提供）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 试剂名称 | 年应用量（估计） | 项目收费代码 | 项目收费名称 | 项目收费价格（元） | 注册证名称 | 注册证号 | 订货单位报价（元/瓶） | 包装规格（ml/瓶） | 每订货单元标准测试数（人份/瓶） | 单人份价格（元/人份） | 折扣率（%）（折扣率=单人份价格/项目收费价格） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 　 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   | 　 |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |   |

4．医院将本着公开、公正、合理的原则给各供应商提供公平竞争的机会，各供应商不得提供虚假材料或者诽谤排挤其他供应商。严禁采用不正当方法了解采购信息或挤压当事人，或与采购人员以及供应商相互之间不负责任的串通消息。在整个过程中不允许对院内任何部门任何人许愿条件。

5．资料准备：公司（企业）营业执照、生产（经营）许可证、厂商授权书、法人代表授权书、医疗器械产品注册证、上海市收费信息、报价单、产品质量保证书，提供”信用中国”查询结果截图及其他一切有效证书的复印件，加盖公司公章。所有资料必须以档案袋密封,密封处加盖公司骑缝公章,且非格式报价单、开口报价单均无效,不符合以上要求的资料一律作为无效资料处理,不具备遴选资格。

6.供应期限：遴选最终确定的产品，供应产品质量及服务达到要求的，供应期限为36个月。

7.付款周期：对账日期后3个月。

8.特别备注：由于遴选试剂不能单独完成应用或检测要求的，或与甲方现有设备不相兼容的，经双方协商，乙方需提供完成检查检测的相关设备及附件。

**资料提交截止时间**

2021年1月14日下午15:00，（请将资料密封、盖章后于2021年1月14下午15：00前提交上海市泸定路355号住院部503会议室）

开标日期：2021年1月14日，北京时间：15:00

地点：上海市泸定路355号住院部503会议室

遴选会报名登记表： https://www.wjx.cn/jq/102820747.aspx

**联系地址**

上海市泸定路355号上海市儿童医院 门诊一楼

联系人：文志林、郑霖

联系电话：52970432，17317523703

上海市儿童医院采购中心

2020年1月7日