上海市儿童医院“百日咳杆菌核酸检测（PCR-荧光探针法）、

血细胞分析用溶血剂（WDF、WNR血细胞分析用）”

供应商遴选文件(第二次）

遴选编号：2021-ETLXSJ-002

上海市儿童医院“百日咳杆菌核酸检测（PCR-荧光探针法）、血细胞分析用溶血剂（WDF、WNR血细胞分析用）”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。

一、适用情况：用于临床、检验、病理、筛查等医用试剂。

二、项目名称：包件一：百日咳杆菌核酸检测（PCR-荧光探针法）

包件二：血细胞分析用溶血剂（WDF、WNR血细胞分析用）

1. 技术要求：

包件一：百日咳杆菌核酸检测（PCR-荧光探针法）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目使用要求 |
| 百日咳杆菌核酸检测试剂 | 1）应用PCR-荧光探针法，体外定性检测口咽拭子或鼻咽拭子样本中百日咳杆菌核酸。  2）试剂包括核酸提取试剂用于提取纯化核酸，核酸反应试剂用于百日咳PCR反应，内标用于验证核酸提取结果，阳性质控品和阴性质控品用于验证实验结果的准确程度。 |
| 备注：适用于医院现有的荧光定量PCR仪。预估年使用量1000检测人份 | |

包件二：血细胞分析用溶血剂（WDF、WNR血细胞分析用）

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 项目使用要求 |
| 血细胞分析用溶血剂（WDF、WNR血细胞分析用） | ①检测方法：全自动血细胞计数；  ②预期用途：用于全自动血细胞计数；  ③检测性能：适配于sysmex全自动血细胞计数仪；  ④需三证齐全：生产许可证、医疗器械注册证或国药准字号、经营许可证；  ⑤适配仪器：适用于sysmex 以下型号XS-500、XS-800、XN350、XN-2000、XN-1000等 |
| 备注：WDF、WNR试剂预估年使用量分别为116升 | |

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、扣率等。

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。

16．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 | 项目名称 | 年应用量（估计） | 投标试剂注册证名称 | 用途类型 （勾选） | | | 试剂规格（按注册证填写） | 注册证号/一类备案凭证号 | 生产厂家名称 | 最小订货单元报价（元/盒等） | 每订货单元标准测试数（人份/瓶，盒） | 包装规格（\*瓶/盒，\*ml/瓶等） | 单人份投标价（元/人份） | 项目收费代码 | 项目收费名称 | 项目收费价格（元/人份） | 扣率（折扣率=单人份价/项目收费价） |
| 主试剂 | 辅助试剂 | 质控品 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

四、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。

五、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。

六、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。

七、付款周期：对账日期后3个月。

八、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。

**开标日期及地点**

开标日期：2021年4月8日，北京时间：15:15

开标地点：上海市泸定路355号住院部503会议室

★注意事项：

（1）投标方代表严格遵守开标纪律，务必于开标前10分钟携带遴选文件到达会场，遴选文件必须排版胶装并以档案袋密封,密封处加盖公司骑缝公章,非格式报价单、开口报价单均无效,不符合以上要求均视为无效投标,不具备遴选资格。

（2）遴选响应文件的份数：纸质正本1份，电子版1份（1.全套投标文件正本（加盖公章） ：PDF格式扫描件；2. 遴选采购报价表、技术偏离表：excel版本，电子版请于开标后发送至邮箱[zhenglin@shchildren.com.cn](mailto:xuml@shchildren.com.cn)）。

**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：021-52974032

上海市儿童医院采购中心

2021年4月1日