

**遵义市播州区人民医院**  
**关于购置全自动磁微粒流式荧光免疫分析仪（过敏源）项目的**  
**内部竞争性磋商公告**

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2023-ZS053

项目名称：购置全自动磁微粒流式荧光免疫分析仪（过敏源）

采购方式：内部竞争性磋商

资金来源：自筹

采购需求：

项目编号	产品名称	数量	单位	产地来源
BYC-2023-ZS053	全自动磁微粒流式荧光免疫分析仪（过敏源）	1	套	国产

**技术参数或服务要求**

序号	产品名称	技术参数或服务要求
1	全自动磁微粒流式荧光免疫分析仪（过敏源）	<ol style="list-style-type: none"><li>1. 检测原理: 荧光免疫法或化学发光免疫法进行样本分析, 采用磁分离技术</li><li>2. 过敏原检测项目总类及数量: &gt;24 个过敏原 IgE 定量检测项目, 可检测总 IgE, 各类过敏原单项特异性 IgE</li><li>4. 样本位 <math>\geq 35</math> 个, 支持 <math>\geq 5</math> 个独立急诊样本位</li><li>5. 样本上机支持轨道连续进样, 自动进样过程中, 允许用户插入急诊样本</li><li>6. 单测试最小样本量: <math>\leq 5 \mu\text{L}</math>/测试</li><li>7. 总 IgE 线性范围: 2.0-5000.01U/mL</li><li>8. 特异性 IgE 线性范围: 0.1-100.01U/mL</li><li>9. 最低检出限: 过敏原特异性 IgE <math>\leq 0.10\text{IU/L}</math></li><li>10. 设备临床项目的批内精密度: 批内 CV &lt; 8%</li><li>11. 不发生 HOOK 效应的样本浓度: 总 IgE 达到 10000IU/mL, 特异性 IgE 达到 500 IU/mL</li><li>12. 试剂包装规格: 提供不少于 2 种包装规格, 可提供不多于 25 测试最小包装。</li><li>13. 试剂盒支持 RF 卡扫描识别试剂盒信息、定标试剂盒的主校准曲线信息。</li><li>14. 支持试剂 2~8°C 机内冷藏, 关闭系统电源后, 试剂盘仍可制冷保持试剂温度 2~8°C 范围内。</li><li>15. 试剂盒不停机更换: 系统测试过程中支持更换试剂盒、清洗液。</li><li>16. 特异性过敏原 IgE 校准品 <math>\leq 3</math> 个水平, 总 IgE 无需单独校准品。</li><li>17. 除质控品、校准品外, 完成单次检测需要的辅助试剂和耗材 <math>\leq 5</math> 种。</li><li>18. 校准品溯源至国际标准物质 11/234。</li><li>19. 图形化用户界面, 展示试剂可测余量、试剂有效期、校准有效期。</li><li>20. 支持双向 LIS 通讯。</li></ol>

**商务要求:**

1、整机保修期:  $\geq 2$  年;

2、必须提供耗材报价，且必须提供省内或周边省份二级以上公立医院销售发票或合同为佐证资料。

**★本项目不接受联合体投标。**

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

(一) 一般条件要求：符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1、在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；

2. **特殊资格要求**：供应商为制造商的须提供医疗器械生产许可证，供应商为代理商的须提供医疗器械经营许可证和二类备案凭证及生产厂家产品销售授权书和相关资质证明材料。

3、提供供应商 2021 年或者 2022 年资产负债等财务报告[新注册企业提供当年内]；

4、提供供应商近 3 个月依法纳税证明材料及缴纳社会保险金的证明材料【新注册企业提供当年内或者依法不用纳税及缴纳社保的证明材料】；

5、提供供应商近 1 年以上无违法不良记录的证明材料【新注册企业提供当年内】；

6、其它特别指明要求提供的材料、证明等；项目属特种行业的提供相应资证。

(二) **诚信资格要求**：提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[[www.creditchina.gov.cn](http://www.creditchina.gov.cn)，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[政府采购严重违法失信行为记录名单<http://www.cccp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]。

三、报名与采购文件获取

1、报名与采购文件获取时间：2023 年 12 月 13 日-2023 年 12 月 19 日 [8:00-11:30；14:00-17:30] [周末、中午休息、节假日除外]，供应商须在规定的时间内到指定地点获取本采购文件，并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加。

2、报名方式：电子邮件报名

3、报名邮箱：3266520453@qq.com

4、**参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的项目名称。**

**正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为附件同发报名邮箱：**

1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；

2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；

3) 特殊行业注册证或许可证（复印件加盖公章）；



- 4) 诚信资格证明材料、无违法不良记录证明（复印件加盖公章）；
- 5) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
1. 6) 《投标廉洁承诺书》；

#### 四、响应文件递交须知

##### 1、截止时间

2023年12月20日（星期三）09:00时上班时间[中午休息、周末、节假日除外]，逾期送达的文件拒不接收。

##### 2、投响应文件密封方式：档案袋封装

#### 五、开标时间和地点

1、时间：2023年12月20日（星期三）09时00分[北京时间]。

2、地点：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

六、信息公开媒介：<http://www.zysbzqrmmy.cn> 遵义市播州区人民医院[官网]

#### 七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币0元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经发现则列入

#### 八、评标办法摘要

1、合格供应商须提供规范有效的响应文件[1正1副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

2、综合评标法。

3、开标条件：响应报价 $\geq 3$ 家。

#### 九、联系方式

1、主管科室：设备科

联系人及电话：白女士 13985227666

2、办理科室：总务科

联系人及电话：罗女士 19184538868

3、地址：遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室

遵义市播州区人民医院总务科

2023年12月13日