1. 采购清单及预算（实质性要求）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 采购设备名称 | 数量 | 预算 | | 备注 |
| 单价 | 总价 |
| 1 | 全自动核酸提取仪 | 1台 | 10万元 | 10万元 |  |
| 预算总金额： 100000.00元 人民币大写：拾万元整。 | | | | | |
| 备注：1、超出预算金额报价视为无效报价和无效参与。 | | | | | |

二、报价单格式

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 规格型号 | 生产厂家 | 采购数量 | 单位 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |  |  |
| 报价总金额： 元，大写： 。 | | | | | | | |

备注：按清单写明单项报价。

三、采购方式

本项目参照 询价采购 方式。

1. 技术指标
2. 工作原理：通过磁珠分离技术实现自动核酸提取纯化，适用标本：血液、组织、粪便、细胞、咽拭子/肛拭子洗液、病毒培养液、生物液体等。

▲2、处理样品容量：20~1000μl。

▲3、一次处理样品数量：≥96个。

▲4、处理样品时间：＜15分钟。

5、8寸彩色液晶屏触控操作，windows系统

6、磁珠回收效率：大于98%。

7、磁棒：≥96根。

8、为提高工作效率，减少实验误差，需配套原厂预装板提取试剂。

▲9、占地面积：≤0.15㎡，可同时3台放入生物安全柜。

1. 振荡混合：≥5种预设参数。
2. 污染控制：警示色提示+紫外消毒。

▲12、为保证产品及实验结果的溯源性，需提供同品牌常用PCR试剂（甲乙流双通、手足口、H1N1、H7N9、新冠）产品注册证。

▲13、生产企业至少具有10年以上PCR检测试剂生产经验

五、商务条款（实质性要求）

1.成交人应提供7x24小时售后服务电话，出现故障后2小时响应，24小时内到达现场。若24小时未能解决问题，则提供备用设备，不影响医院的正常使用。

2.质保期：自验收合格生效日起 壹 年，提供质保承诺函。

3.交货期限及地址：合同签订后 5个工作日 内将货物安装到 医院指定地点 ，并完成安装调试及验收交付使用。

4.付款方式：本项目不支持预付款项；货物验收合格后支付成交金额的 95% ；剩余5%作为质量保证金，质保期满后且货物无重大问题情况下无息支付。

5.培训要求：免费提供操作和维修培训，直到用户能基本掌握日常操作、维护为止，培训地点及人员由采购人确定。

6.其它要求： 无 。

六、参与供应商须具有并在在参与文件中提供以下资料（实质性要求）

（一）具有独立承担民事责任的能力；

供应商若为企业法人，提供“三证合一的营业执照”；若为事业法人，提供“统一社会信用代码法人登记证书”；若为其他组织，提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；若为自然人，提供“身份证明材料”。

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

1.提供具有良好商业信誉的承诺函；

2.提供财务状况报告（以下四者任选其一）或具有健全财务会计制度的承诺函：

（1）可提供2020或2021年度经审计的财务报告复印件（包含审计报告和审计报告中所涉及的财务报表和报表附注），（2）也可提供2021或2022年任意一个月供应商内部的财务报表复印件（至少包含资产负债表），（3）也可提供截至投标文件递交截止日一年内银行出具的资信证明（复印件），（4）供应商注册时间截至投标文件递交截止日不足一年的，也可提供在工商备案的公司章程（复印件）。

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

1.提供承诺函或相关证明材料；

2.提供售后服务承诺书。

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

提供承诺函或2022年度任意一个月缴纳税收和社会保障资金的证明。

（五）参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，企业法人和授权代表三年内无行贿犯罪记录；

提供承诺函或其它证明材料。

（六）根据采购项目提出的特殊条件：

1.针对本次项目法定代表人授权委托书原件、法定代表人和授权代表身份证复印件（法定代表人参加的仅需提供身份证复印件）；

2.所投产品须符合《医疗器械监督管理条例》，具有并提供有效的《医疗器械产品注册证》复印件或国家办法的其它有效证明文件复印件；提供所投产品生产企业的《医疗器械生产许可证》复印件（若为进口产品可不提供）；

3.参与供应商须符合《医疗器械监督管理条例》，具有并提供包含所投产品的有效的《医疗器械经营许可证》或二类医疗器械经营备案凭证；（生产企业以本企业生产产品参与的可不提供）

4.所投产品的授权书（由生产企业出具；或生产企业与参与供应商之间完整有效的授权资料）；

注：所有原件及复印件须加盖参与公司鲜章方为有效参与文件。

七、密封要求（实质性要求）

将报价单及需提供的相关资料装订成册（不得散装或者合页装订），然后用档案袋封装，密封处加盖公章，封面用A4纸注明项目名称、公司名称、联系人、联系方式等相关信息。

八、报名截止及开标时间：

1.报名时间：自2022年 11 月 24 日08:00至2022年 11 月 28 日12:00，

2.参与文件接收截止时间：2022年 11 月 28日12:00（注：只接收纸质参与文件，不接收电子版参与文件，可现场投递或邮寄）。

3.开标时间：2022年11月28日15:00，开标地点：巴州区妇幼保健院大堂坝院区七楼。(因疫情防控需要，开标时间及是否需要投标人员到场开标将根据实际情况另行通知。）

九、联系人及联系方式： 王女士13989158618

巴中市巴州区妇幼保健院

2022年11月24日