

东营市人民医院试剂配送服务单位遴选公告

(招标编号: SDZL2023-RMY55)

项目所在地区: 山东省, 东营市, 市辖区

一、招标条件

本东营市人民医院试剂配送服务单位遴选已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为其他资金无, 招标人为东营市人民医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 东营市人民医院试剂配送服务单位遴选

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001) 东营市人民医院试剂配送服务单位遴选;

三、投标人资格要求

(001 东营市人民医院试剂配送服务单位遴选) 的投标人资格能力要求: 1、供应商必须是在中华人民共和国境内注册的独立法人机构。

- 2、供应商应具备《政府采购法》第二十二条规定的条件;
- 3、供应商需提供经有效年检的营业执照、税务登记证副本复印件 (办理过三证合一的只须提供营业执照);
- 4、若供应商为制造商的, 必须具有有效的《医疗器械生产许可证》; 若供应商为代理商的, 必须具有所属类别的有效的《医疗器械经营许可证》;
- 5、供应商最近三年 (截止时间为开标日前 5 个工作日的零点) 没有被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为信息记录的, 没有被“信用中国”网站列入失信被执行人、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的。或被“中国政府采购网”列入政府采购严重违法失信行为信息记录, 被“信用中国”网站列入失信被执行人、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但已过限制期的。
- 6、本项目不接受联合体供应商参加。
- 7、本项目供应商可以投多个分包, 也可以中多个分包。;

本项目 不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 12 月 21 日 08 时 30 分到 2023 年 12 月 27 日 17 时 00 分

获取方式：供应商持以下有效证件原件或国家公证机关出具的公证件原件【营业执照副本原件；法定代表人身份证原件（或法人授权委托书及委托代理人身份证原件；）若供应商为制造商的，需提供《医疗器械生产许可证》原件；若供应商为代理商的，需提供所属类别的有效的《医疗器械经营许可证》原件】及加盖供应商公章复印件一份到代理机构现场报名，采购人及采购代理机构审核后发售招标文件。供应商报名时的资料查验，不代表资格审查的最终通过或合格，供应商最终资格的确认以专家评委组织的资格后审为准。售价：每本 200 元（售后不退，谢绝邮购）

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 01 月 03 日 09 时 00 分

递交方式：东营市人民医院八角楼一楼 109 室（院内东南角）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 01 月 03 日 09 时 00 分

开标地点：东营市人民医院八角楼一楼 109 室（院内东南角）

七、其他

标包 项目 试剂

- 1 上呼吸道病原体 6 项（甲流、乙流、呼吸道合胞病毒、腺病毒、肺炎支原体、人鼻病毒）
扩增试剂
- 2 下呼吸道病原体 6 项（肺炎克雷伯菌、肺炎链球菌、流感嗜血杆菌、铜绿假单胞菌、嗜肺军团菌、金黄色葡萄球菌） 扩增试剂
- 3 高敏乙型肝炎病毒核酸检测 扩增试剂
- 4 B 族链球菌核酸检测 扩增试剂
- 5 人乳头瘤病毒 扩增试剂
- 6 狼疮抗凝物 狼疮抗凝物检测试剂盒（凝固法）
- 7 抗 Xa 因子活性测定 抗 Xa 测定试剂盒（发色底物法）
- 8 隐球菌荚膜抗原检测 隐球菌荚膜多糖检测试剂盒
- 9 弱抗酸染色 弱抗酸染色液
- 10 六胺银染色 六胺银染色液
- 11 人类 ALK 基因融合和 ROS1 基因融合联合检测 人类 ALK 基因融合和 ROS1 基因融合联合检测试剂盒（荧光 PCR 法）



- 12 人类 BRAF 基因 V600E 突变检测 人类 BRAF 基因 V600E 突变检测试剂盒(荧光 PCR 法)
- 13 人类 EGFR/ALK/ROS1 基因突变联合检测 肺癌 PCR 多基因伴随诊断试剂盒
- 14 肺癌多基因检测 5 种突变基因检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 15 表皮生长因子基因突变检测 (EGFR) 人类 EGFR 基因突变检测试剂盒(荧光 PCR 法)
- 16 人类 EML4-ALK 融合基因检测 人类 EML4-ALK 融合基因检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 17 人类 KRAS/NRAS/BRAF 基因突变联合检测 人类 KRAS/NRAS/BRAF 基因突变联合检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 18 人类 KRAS/NRAS/PIK3CA/BRAF 基因突变联合检测 人类 KRAS/NRAS/PIK3CA/BRAF 基因突变联合检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 19 人类 KRAS/NRAS 基因突变联合检测 人类 KRAS/NRAS 基因突变联合检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 20 KRAS 基因突变检测 人类 KRAS 基因突变检测试剂盒(荧光 PCR 法)
- 21 人类 NRAS 基因突变检测 人类 NRAS 基因突变检测试剂盒(荧光 PCR 法)
- 22 人类 PIK3CA 基因突变检测 人类 PIK3CA 基因突变检测试剂盒(荧光 PCR 法)
- 23 人类 ROS1 基因融合检测 人类 ROS1 基因融合检测试剂盒 (荧光 PCR 法)
- 24 组织/细胞荧光定量 (DNA/RNA) 多聚酶链式反应检测 组织/细胞荧光定量 (DNA/RNA) 多聚酶链式反应检测

八、监督部门

本招标项目的监督部门为东营市人民医院。

九、联系方式

招 标 人：东营市人民医院

地 址：东营市东城南一路 317 号

联 系 人：连先生

电 话：0546-8901818

电子邮件：zlxmg1@126.com

招标代理机构：山东中略项目管理有限公司

地 址：东营市东城府前街 55 号金融港 A 座 15 楼 1502 室

联 系 人：王艳霞

电 话：0546-8082202



电子邮件: zlxmgl@126.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：王艳霞（签名）

招标人或其招标代理机构：_____（盖章）

