**剑阁县人民医院检验试剂、耗材配送**

**及相关是设备租赁服务调研要求**

1. **项目名称：**剑阁县人民医院检验试剂、耗材配送及相关设备 租赁服务
2. **项目服务期限**：3年

**三、项目清单：**本项目共分4个包:

第一包：免疫检验试剂、耗材及相关是设备租赁服务；

第二包：临床血液和体液、微量元素检验试剂、耗材及相关是设备租赁服务项目；

第三包**：**临床化学检验试剂、耗材及相关是设备租赁服务项目；

第四包：微生物与PCR检验试剂、耗材及相关是设备租赁服务项目。

**四、项目要求**

**（一）技术要求**

**第一包：免疫检验试剂耗材及相关设备租赁服务**

**1.本项目开展的检测项目及试剂耗材要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **是否提供原厂专用的是试剂** |
| 1 | 乙肝两对半(表面抗原、表面抗体、E抗原、E抗体、核心抗体） | 是 |
| 2 | 乙型肝炎病毒S1抗原 | 是 |
| 3 | 乙型肝炎病毒核核心抗体Iｇｍ | 是 |
| 4 | 甲功7项  (FT3.FT4.TSH.T3.T4.ANTI-TG.ANTI-TPO、TGAB) | 是 |
| 5 | 艾滋抗体 | 是 |
| 6 | 艾滋抗体和抗原（P24） | 是 |
| 7 | 梅毒抗体 | 是 |
| 8 | 丙肝抗体 | 是 |
| 9 | 戊肝抗体 | 是 |
| 10 | 甲肝抗体 | 是 |
| 11 | 性激素六项(LH.P.T.FSH.E2.PRL) | 是 |
| 12 | 抗缪勒氏管激素 | 是 |
| 13 | 高血压5项(ACTH.  AⅡ.ALD.RENIN.CORTISOI) | 是 |
| 14 | 优生优育10项(TOX-IgG.TOX-IgM.RV-IgG.RV-IgM.CMV-IgG.CMV-IgM.HSV1-IgG.HSV1-IgM.HSV2-IgG.HSV2-IgM） | 是 |
| 15 | 甲胎蛋白 | 是 |
| 16 | 癌胚抗原 | 是 |
| 17 | 糖类抗原CA50 | 是 |
| 18 | 糖类抗原CA199 | 是 |
| 19 | 糖类抗原CA125 | 是 |
| 20 | 糖类抗原CA153 | 是 |
| 21 | 铁蛋白 | 是 |
| 22 | 神经元特异性烯醇化酶 | 是 |
| 23 | 糖类抗原CA72-4 | 是 |
| 24 | 细胞角蛋白19片段 | 是 |
| 25 | 鳞状细胞癌抗原 | 是 |
| 26 | 前列腺抗原 | 是 |
| 27 | 游离前列腺抗原 | 是 |
| 28 | β-人绒毛膜促性腺激素 | 是 |
| 29 | C肽 | 是 |
| 30 | 胰岛素 | 是 |
| 31 | β-HCG | 是 |
| 32 | 孕酮 | 是 |
| 33 | 肝纤维化标志物（HA、LN、COIIV、  PⅢNP、CG) | 是 |
| 34 | 人附睾蛋白4（HE4） | 是 |
| 35 | 甲状旁腺激素（PTH） | 是 |
| 36 | 唐氏筛查(非结合雌三醇、甲胎蛋白、游离β-绒毛膜促性腺激素) | **是** |
| 37 | 梅毒抗体（定性） | 手工 |
| 38 | HIV（定性） | 手工 |
| 39 | 乙肝两对半（定性） | 手工 |
| 40 | 丙肝（定性） | 手工 |
| 41 | 胃蛋白酶原Ⅰ | **是** |
| 42 | 胃蛋白酶原Ⅱ | **是** |
| 43 | 胃泌素17 | **是** |
| 44 | 反应杯 | 是 |
| 45 | 清洗液 | 是 |
| 46 | 样品稀释液 | 是 |
| 47 | 系统清洗液 | 是 |
| 48 | 反应底物 | 是 |
| 49 | 乙肝两对半定量质控品 | 是 |
| 50 | 性激素六项质控品 | 是 |
| 51 | 梅毒抗体质控品 | 是 |
| 52 | 艾滋质控品 | 是 |
| 53 | 丙肝质控品 | 是 |
| 54 | 甲功七项质控品 | 是 |
| 55 | 甲肝质控品 | 是 |
| 56 | 戊肝质控品 | 是 |
| 57 | C肽质控品 | 是 |
| 58 | 胰岛素质控品 | 是 |
| 59 | 肿瘤标志物质控品 | 是 |
| 60 | 优生十项质控品 | 是 |
| 61 | 高血压五项质控品 | 是 |
| 62 | β-HCG孕酮质控品 | 是 |
| 63 | 传染病八项质控品（HIV TP HCV 乙肝五项） |  |
| 64 | 抗缪勒氏管激素质控品 | 是 |
| 65 | 乙肝两对半定量校准品 | 是 |
| 66 | 性激素六项校准品 | 是 |
| 67 | 梅毒抗体校准品 | 是 |
| 68 | 艾滋校准品 | 是 |
| 69 | 丙肝校准品 | 是 |
| 70 | 甲功七项校准品 | 是 |
| 71 | 甲肝校准品 | 是 |
| 72 | 戊肝校准品 | 是 |
| 73 | C肽校准品 | 是 |
| 74 | 胰岛素校准品 | 是 |
| 75 | 肿瘤标志物校准品 | 是 |
| 76 | 优生十项校准品 | 是 |
| 77 | 高血压五项校准品 | 是 |
| 78 | β-HCG校准品 | 是 |
| 79 | 孕酮校准品 | 是 |
| 80 | 抗缪勒氏管激素校准品 | 是 |
| 81 | 新冠抗体IgG、IgM检测 | 是 |
| 82 | 新冠抗体IgG、IgM检测 | 手工 |
| 83 | 乙肝表面抗原检测 | 手工 |
| 84 | 凝血酶原时间PT | **是** |
| 85 | 活化部分凝血活酶时间APTT | **是** |
| 86 | 凝血酶时间TT | **是** |
| 87 | 纤维蛋白原FIB | **是** |
| 88 | D二聚体 | **是** |
| 89 | 抗凝血酶 | **是** |
| 90 | 纤维蛋白原降解产物FDP | **是** |
| 91 | 凝血酶原时间PT质控品 | **是** |
| 92 | 活化部分凝血活酶时间APTT质控品 | **是** |
| 93 | 凝血酶时间TT质控品 | **是** |
| 94 | 纤维蛋白原FIB质控品 | **是** |
| 95 | D二聚体质控品 | **是** |
| 96 | 抗凝血酶质控品 | **是** |
| 97 | 纤维蛋白原降解产物FDP质控品 | 是 |
| 98 | 反应杯（凝血仪） | **是** |
| 99 | 清洗液I（凝血仪） | 是 |
| 100 | 清洗液Ⅱ（凝血仪） | **是** |
| 101 | 血凝7项校准品 | 是 |

**2、本项目所需租赁设备需求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量（台）** | **参数要求** | **备注** |
| 1 | 全自动化学发光免疫分析仪 | 6 | 1、单机最大测试速度≥500T/H（其中四台满足）  2、混匀方式：非接触式偏心涡旋混匀、超声混匀等  3、生物防风险设置，可进行反应后物质固体和液体分离技术  4、拓展功能：可与同品牌全自动生化仪联机  5、检测项目：具有甲状腺、性腺、肿瘤标记物、传染病、肝纤维等检测,包括自身抗体、贫血系统、心血管系统、骨代谢等多项检测等。  6、校准质控要求:采用原厂质控品和校准品，满足溯源性要求，并提供溯源性文件。要求提供原厂校准品和质控品的注册证。 | 1、可提供不同型号的设备以满足医院开展的全部检测项目。  2、至少二台可组流水线、配前处理、后处理器 |
| 2 | 全自动化学发光免疫分析仪 | 1 | 1. 检测项目：非结合雌三醇、甲胎蛋白、游离β-绒毛膜促性腺激素、抑制素A˴妊娠相关血浆蛋白   2.工作系统软件 | 用于唐氏筛查 |
| 3 | 全自动血凝分析仪 | 3 | 检测速度PT: ≥400 tests/h ；DD:200tests/h； |  |
| 4 | 采血管智能管理工作站（自动条码仪） | 1 | 一机二位，可放600以上试管，自动条码打印，配排号系统和显示屏，配轨道和分拣机。 |  |

**第二包：临床血液和体液、微量元素检验试剂耗材及相关是设备租赁服务项目**

**1.本项目开展的检测项目及试剂耗材要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **是否提供原厂专用的是试剂** |
| 1 | 血细胞分析配套试剂 | 是 |
| 2 | 尿液分析配套试剂 | 是 |
| 3 | 粪便分析配套试剂 | 是 |
| 4 | 阴道六联检测配套试剂 | 是 |
| 5 | 末梢血采血针 | 是 |
| 6 | 子弹头 | 是 |
| 7 | 末梢血微量吸管 | 是 |
| 8 | 胸腹水蛋白定性（李凡他试剂） | 手工 |
| 9 | 脑脊液蛋白定性（潘氏试剂） | 手工 |
| 10 | 微量元素质控品 | 是 |
| 11 | 微量元素校准品 | 是 |
| 12 | 微量元素试剂 | 是 |
| 13 | 微量元素采样管 | 是 |
| 14 | 铜锌钙复合元素灯 | 是 |
| 15 | 锌铜钙复合元素灯 | 是 |
| 16 | 镁铁钙复合元素灯 | 是 |
| 17 | 骨髓图文分析试剂 | 是 |
| 18 | 红细胞沉降率 | 是 |

**2、本项目所需租赁设备需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量（台）** | **参数要求** |
| 1 | 全自动尿液分析流水线 | 2套 | 1、全自动尿液分析流水线配置:全自动尿有形成分分析仪和同品牌全自动尿液分析仪2套。  2. 检测项目：干化学测定参数≥12个，尿有形成分测定参数≥11项.  3. 检测速度：有形成分检测速度≥200T/H， 干化学≥240测试/小时 |
| 2 | 阴道炎检测工作站 | 2 | 1、检测容量大：每次装样≥48人份，同时样本也可以随到随检  2、检测安全性：吸液量准确，非接触式加样，避免了加样的交叉感染；检测完成后废试剂板和针头自动进入收集盒，避免人工收集造成交叉污染； |
| 3 | 五分类血细胞分析仪 | 3（流水线） | 1、血液检测报告参数数目：≥25个参数，≥1个三维散点图。  2、检测速度：CBC+DIFF≥100个/小时，CBC+DIFF+CRP≥100个/小时  3、可对血液进行白细胞五分类、网织红细胞和CRP检测。  4、校准品：能提供有CFDA注册证的校准品。  5、可通过轨道连接新的检测模块。 |
| 4 | 骨髓图文分析系统 | 1 | 1、软件必须取得计算机软件著作权登记证书和软件产品登记证书、有CFDA颁发的医疗器械注册证。  2.多种灵活方便的骨髓细胞、外周血细胞分类计数功能，自动计算百分比，也可直接输入人工计数百分比。  3.血细胞计数器要求：此计数器无需手工输入，实现数据即时发送至软件；具有实现骨髓、血片、巨核、组化积分及计算器五大功能，自动计算分类百分比、粒红比、单红比、巨红比；提供该计数器的医疗器械注册证。  4、三目生物显微镜1台，相机1台（500万像素） |
| 5 | 全自动血沉仪 | 2 |  |
| 6 | 显微镜 | 3 |  |

**第三包：临床化学检验试剂耗材及相关是设备租赁服务项目**

**1.本项目开展的检测项目及试剂耗材要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **是否提供原厂专用的是试剂** |
| 1 | 总蛋白（TP) | 否 |
| 2 | 白蛋白(ALB) | 否 |
| 3 | 前白蛋白(PA) | 否 |
| 4 | 总胆红素(TBIL) | 否 |
| 5 | 直接胆红素(DBIL) | 否 |
| 6 | 丙氨酸氨基转移酶（ALT） | 否 |
| 7 | 天门冬氨酸氨基转移酶AST | 否 |
| 8 | 乳酸脱氢酶(LDH) | 否 |
| 9 | r-谷氨酰酸转移酶（r-GT) | 否 |
| 10 | 碱性磷酸酶(ALP) | 否 |
| 11 | 总胆汁酸(TBA) | 否 |
| 12 | 腺苷脱氢酶(ADA) | 否 |
| 13 | 胆碱酯酶(CHE) | 否 |
| 14 | 甘油三脂(TG) | 否 |
| 15 | 总胆固醇（TC） | 否 |
| 16 | 载脂蛋白A1 | 否 |
| 17 | 载脂蛋白B | 否 |
| 18 | 低密度脂蛋白胆固醇测定试剂盒(LDL) | 否 |
| 19 | 高密度脂蛋白胆固醇(HDL-C) | 否 |
| 20 | 脂蛋白(a) | 否 |
| 21 | 同型半胱氨酸(HCY) | 否 |
| 22 | 尿素(UREA) | 否 |
| 23 | 肌酐(CREA) | 否 |
| 24 | 尿酸(UA) | 否 |
| 25 | 胱抑素C | 否 |
| 26 | β2-微球蛋白( β2-MG) | 否 |
| 27 | 葡萄糖（GLU) | 否 |
| 28 | 糖化血清蛋白GSP | 否 |
| 29 | 无机磷（P） | 否 |
| 30 | 镁（Mg） | 否 |
| 31 | 钙（Ca） | 否 |
| 32 | 钠检测试剂(电极） | 是 |
| 33 | 钾检测试剂(电极） | 是 |
| 34 | 氯检测试剂(电极） | 是 |
| 35 | 脂肪酶检测试剂 | 否 |
| 36 | 淀粉酶检测试剂 | 否 |
| 37 | a-羟丁酸脱氢酶 | 否 |
| 38 | 肌酸激酶 | 否 |
| 39 | 肌酸激酶MB型同工酶 | 否 |
| 40 | 肌钙蛋白I cTnI | 是 |
| 41 | 肌红蛋白MYO | 是 |
| 42 | C-反应蛋白 | 否 |
| 43 | 降钙素原（PCT） | 是 |
| 44 | N末端B型钠尿肽原 | 是 |
| 45 | 生化分析清洗液 | 是 |
| 46 | 生化仪灯泡 | 是 |
| 47 | 脑脊液蛋白（CSF） | 否 |
| 48 | 电解质定标液（高、低值） | 是 |
| 49 | 电解质内标液 | 是 |
| 50 | 电解质缓冲液 | 是 |
| 51 | 电解质参比液 | 是 |
| 52 | 电解质清洁液 | 是 |
| 53 | 生化反应杯 | 是 |
| 54 | 生化复合定值质控品1 | 是 |
| 55 | 生化复合定值质控2 | 是 |
| 56 | 生化项目校准品（试剂 | 是 |
| 57 | 碱性清洗液 | 是 |
| 58 | 酸性清洗液 | 是 |
| 50 | 电解质饱和液 | 是 |
| 60 | 性肿瘤特异性生长因子 | 否 |
| 61 | 生化仪清洗液 | 是 |
| 62 | 样本稀释液 | 是 |
| 63 | 糖化血红蛋白试剂 | 是 |
| 64 | 血气分析试剂 | 是 |
| 65 | 血气分析质控品 | 是 |
| 66 | 糖化血红蛋白质控品 | 是 |
| 67 | 5-核苷酸酶测定 | 否 |
| 68 | a-L-岩藻糖苷酶 | 否 |
| 69 | 血管紧张素转换酶(ACE) | 否 |
| 70 | 单胺氧化酶(MAO) | 否 |
| 71 | 谷氨酸脱氢酶（GLDH） | 否 |
| 72 | 谷胱甘肽还原酶（GR） | 否 |
| 73 | 甘胆酸（CG） | 否 |
| 74 | ɑ1-抗胰蛋白酶（AAT） | 否 |
| 75 | ɑ1-酸性糖蛋白(AAG) | 否 |
| 76 | 铁蛋白(FER) | 否 |
| 77 | 转铁蛋白(TRF | 否 |
| 78 | 不饱和铁结合力 | 否 |
| 79 | 触珠蛋白（HAP） | 否 |
| 80 | 唾液酸（SA） | 否 |
| 81 | ɑ1微球蛋白（ɑ1-MG） | 否 |
| 82 | 转铁蛋白（UTRF） | 否 |
| 83 | 尿微量蛋白（MALB） | 否 |
| 84 | 载脂蛋白E（APOE） | 否 |
| 85 | 游离脂肪酸（NEFA） | 否 |
| 86 | 小而密低蛋白胆固醇（SDLDL-C） | 否 |

**2、本项目所需租赁设备需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 数量（台） | 参数要求 |
| 1 | 全自动血气分析仪 | 2 | 能进行乳酸检测 |
| 2 | 全自动生化分析仪 | 3（流水线） | 比色法速度：≥2000测试/小时，电解质速度：≥200测试/小时；2台机器可联机，配样本轨道系统。 |
| 3 | 立式低速大容量离心机 | 4 | 最高转速 6000 r/min  配 置 112\*2~7ml真空管 |
| 4 | 台式低速冷冻离心机 | 3 | 最高转速 6000 r/min  最大离心力 5120 Xg  最大容量  4X250ml(4000rpm)  配 置 64\*2~7ml真空管水平转子 |
| 5 | 制水机 | 2套 | 一台产水量≥100L/H  一台产水量≥40L/H |

**第四包：微生物与PCR检验试剂耗材及相关是设备租赁服务项目**

**1.本项目开展的检测项目及试剂耗材要求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **是否提供原厂专用的是试剂** |
| 1 | 全自动细菌鉴定系统所需试剂耗材 | 是 |
| 4 | 革兰氏阳性细菌测定和药敏试剂板 | 是 |
| 5 | 革兰氏阴性细菌测定和药敏试剂板 | 是 |
| 6 | 奈瑟菌、嗜血杆菌鉴定和药敏试剂板 | 是 |
| 7 | 真菌鉴定和药敏测定试剂板 | 是 |
| 8 | 嗜血杆菌和布兰汉球菌药敏试剂盒 | 是 |
| 9 | 链球菌测定和药敏试剂板 | 是 |
| 10 | 抗酸染液 | 否 |
| 11 | 厌氧血培养瓶 | 是 |
| 12 | 儿童血培养瓶 | 是 |
| 13 | 需氧血培养瓶 | 是 |
| 14 | 血琼脂平板 | 否 |
| 15 | 念珠菌显色平板 | 否 |
| 16 | SS 琼脂平板 | 否 |
| 17 | 巧克力色血琼脂平板 | 否 |
| 18 | 麦康凯平板 | 否 |
| 19 | 营养琼脂平板 | 否 |
| 20 | 复方新诺明 SMZ/TMP 纸片（甲氧苄啶  /磺胺甲恶唑纸片） | 否 |
| 21 | 氨苄西林纸片 10ug | 否 |
| 22 | 左氟沙星纸片 | 否 |
| 23 | 头孢呋辛纸片 | 否 |
| 24 | 头孢噻腭纸片 | 否 |
| 25 | 头孢西丁纸片 | 否 |
| 26 | 氯霉素纸片 | 否 |
| 27 | 氧化酶试剂/试纸片 | 否 |
| 28 | 奥扑托新纸片 | 否 |
| 29 | 头孢他啶纸片 | 否 |
| 30 | 环丙沙星纸片 | 否 |
| 31 | 红霉素纸片 | 否 |
| 32 | 克林霉素纸片 | 否 |
| 33 | 革兰染液 | 否 |
| 34 | 致病性大肠埃希氏诊断血清 | 否 |
| 35 | 沙门氏菌属诊断血清 | 否 |
| 36 | 志贺氏菌属诊断血清 | 否 |
| 37 | 肺炎支原体培养药敏试剂盒 | 否 |
| 38 | 支原体（uu）培养鉴定计数药敏试剂盒 | 否 |
| 39 | 肺炎衣原体 IgM 抗体检测试剂 | 否 |
| 40 | 结核培养 | 是 |
| 41 | 人乳头瘤病毒（23 型）核酸分型检测试剂盒 | 是 |
| 42 | 乙型肝炎病毒核酸定量测定试剂盒 | 是 |
| 43 | 乙肝病毒核酸定量质控品 | 否 |
| 44 | 新冠核酸检测试剂 | 否 |
| 45 | 新冠核酸质控品（阴、阳性） | 否 |
| 46 | 新冠核酸提取试剂 | 是 |
| 47 | 新冠核酸快检采样管 | 是 |
| 48 | 带芯吸头（10、20、200、1000UL） | 否 |
| 49 | 丙型肝炎病毒核酸定量 | 是 |
| 50 | 淋球菌核酸检测 | 是 |
| 51 | 解脲支原体核酸检测 | 是 |
| 52 | 沙眼衣原体核酸检测 | 是 |
| 53 | 单纯疱疹病毒核酸检测 | 是 |
| 54 | EB病毒核酸定量检测 | 是 |
| 55 | 肺炎支原体核酸定量检测 | 是 |
| 56 | 巨细胞病毒核酸检测 | 是 |
| 57 | 麻疹、风疹病毒RNA核酸检测 | 是 |
| 58 | 特异性IgE抗体检测  （吸入性过敏原） | 是 |
| 59 | 特异性IgG抗体检测  （食入性过敏原） | 是 |
| 60 | 呼吸道病原体十项检测试剂  （流感病毒） | 是 |
| 61 | 风湿三项(ASO.RF.C-反应） | 是 |
| 62 | 免疫球蛋白（IgA.IgM.IgG.IgEC3.C4) | 是 |
| 63 | 尿微量蛋白、尿转铁蛋白、尿肌酐、尿a1-微球蛋白、 | 是 |
| 64 | 风湿三项校准品 | 是 |
| 65 | 免疫球蛋白校准品 | 是 |

**2、本项目所需租赁设备需求**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **数量（台）** | **参数要求** |
| 1 | 全自动细菌鉴定系统 | 1 | 可一次处理≥30张卡片，平均5-6小时出鉴定结果，6-10小时出药敏结果 |
| 2 | 全自动血培养仪 | 2 | 与细菌鉴定系统同一品牌 |
| 3 | 二氧化碳孵育箱 | 2 |  |
| 4 | 微机生化培养箱 | 2 |  |
| 5 | 显微镜 | 3 |  |
| 6 | 全自动特定蛋白分析仪 | 1 | ≥180测试/小时；检测项目包含如类风湿，免疫球蛋白，等常规检测项目 |
| 7 | 全自动结核培养设备 | 1 | 包括涂片、染色、药敏鉴定等相关设备 |
| 8 | 生物安全柜 | 2 | 双人位，外排 |

**（二）项目服务要求适用于第一到第四包(此条款要求的所有内容均包含在检验试剂耗材及相关是设备租赁服务价格内) :**

1、检验试剂耗材及相关设备租赁服务项目的实施期限拟定为3年。

2、报价供应商须是“四川省药械集中采购及医药价格监管平台中”的产品生产厂家指定配送企业，提供“四川省药械集中采购及医药价格监管平台中”截图。

3、报价供应商提供的检验试剂耗材须涵盖所投包号内的全部检验项目，并且有拓展新项目的能力。

4、检验试剂耗材价格:根据《中华人民共和国财政部令第87号政府采购货物和服务招标管理办法》第五十五条综合评分法，执行国家统一定价标准的项目，其价格不列为评审因素，本项目检验试剂耗材配送价格按照“四川省药械集中采购及医药价格监管平台”中我省最低采购价执行；故本项目价格分设立对应各包的设备租赁费用评比。

5、为确保检验质量，并满足各临床科室和病员的检测需要，本项目采购人试剂耗材及相关检测设备将以租赁方式进行采购，报价供应商需提供优质的检验设备供医院租赁使用，并在使用期限内承担维护、维修、更换等服务，且费用包含在租赁费内。在合同期内相关设备的所有权归供应商。

6、如因试剂质量、设备性能质量缺陷造成不良后果，由供应商承担责任，为确保检验质量，供应商必须满足仪器设备更新更换等需求。

7、供应商必须满足医院开展新的检验项目和淘汰旧项目的实际要求。

▲8、冷链转运:供应商需承担各包的试剂耗材在院区间转运，要求投标供应商自身具有冷链运输能力或提供第三方冷链物流运输能力（注：如投标供应商自身具有冷链运输能力需提供证明材料并加盖公章；如投标供应商提供第三方冷链物流运输能力需提供与第三方有相应资格的公司签订的合作协议复印件并加盖投标供应商公章）。

9、售后服务:供应商具有专业的检验设备维修和技术服务团队，需提供相关资质证书。

9.1根据临床工作需要，每组供应商需固定≥1名专业技术人员或专业工程师在院区检验科巡检维护仪器设备，随时应急处置相关技术问题，并于24小时内需响应，仪器设备需按照要求至少每季度进行维护保养，上交其维护保养记录至医学装备科存档。

9.2定期至少半年进行1次对科室操作人员仪器、检测项目操作培训。

9.3按ISO15189要求，定期对仪器进行性能验证，比对、校准并出具相关报告。

9.4供应商提供的相关设备须与现有中联LIS系统实现双向通讯，并负责接口费用，保障仪器设备正常运行。

9.5 经销商需承诺设备定期保养由厂家或由厂家授权的服务商按保养规程进行，每年至少一次。

9.6 设备维修和保养需更换的配件由经销商免费提供（包括采样针），经销商需承诺配件为全新正品。

10、报价供应商需提供配送应急保障方案。

11、实验室认可提升方案:要求供应商协助检验科按照IS015189建立并运行质量体系，提供实施方案。

12、医学实验室质量管理提升方案:报价供应商需根据医院医学实验室现状及未来的发展进行规划，提出全面的质量管理提升方案(包含但不限于提供专业化软件等)。

**剑阁县人民医院报价一览表**

（体外诊断试剂挂网产品）

包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **流水号** | **产品名称**  **（注册证名称）** | **注册证号** | **生产企业** | **规格型号** | **包装规格** | **计价**  **单位** | **方法学** | **我省医疗机构最高参考价** | **执行价格**  **（元）** | |
| **盒** | **人份** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

报价供应商： 授权代表： 联系电话： 日期：

说明：

1、所报产品的挂网信息、当月我省医疗机构最高参考价等必须真实准确，否则将作为无效报价处理。

2、“报价一览表”为多页的，每页均需由法定代表人或授权代表签字并盖报价供应商印章。

**剑阁县人民医院报价一览表**

（体外诊断试剂非挂网产品）

包号：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称**  **（注册证名称）** | **注册证号** | **生产企业** | **规格型号** | **计价**  **单位** | **执行价格**  **（元）** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

报价供应商： 授权代表： 联系电话： 日期：

**剑阁县人民医院检验相关设备租赁报价表**

包号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **单位** | **数量** | **租赁价格** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

报价供应商： 授权代表： 联系电话： 日期：

注：1、所有设备涉及HIS、LIS接口费用，软件费用均由公司负责。2、设备使用期限内维护、维修、更换等服务费用均包含在租赁费内。