**河南省胸科医院PCR实验室设备采购项目**

**公开议价文件**

**项目编号：HNSXKYYZBB-YN-2025-057**

**采购人：河南省胸科医院**

**2025年5月**

**第一章 公开议价公告**

**河南省胸科医院PCR实验室设备采购项目**

**公开议价公告**

一、项目名称：

河南省胸科医院PCR实验室设备采购项目。

二、项目范围及内容：

PCR实验室设备1批。

三、项目预算：

人民币10万元。

四、供应商资格要求：

（一）供应商应满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加政府采购活动前三年内，经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件。

（二）本项目的特定资格要求：

1、根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

2、供应商需具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

3、投标产品具有医疗器械生产许可证、医疗器械产品注册证或医疗器械产品备案凭证（不按医疗器械管理的除外）；

（三）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一合同项下的采购活动。

（四）本项目不接受联合体参与。

五、获取公开议价文件

（一）时间：2025年5月14日至2025年5月16日，每天上午08:00至12:00，下午12:00至17:30（北京时间，法定节假日除外）。

（二）方式：将资料清单（见公告末尾）纸质版加盖公章，扫描PDF版发至邮箱zbb65662712@163.com。

六、发布公告的媒介

本次公开议价公告在河南省胸科医院官网发布。

七、公开议价的时间及地点另行通知。

八、联系事项

联系地址：河南省胸科医院招标办公室（郑州市纬五路一号）

邮 编：450008

联系人：李老师

联系电话：0371-65662712

邮箱：[zbb65662712@163.com](mailto:zbb65662712@163.com)

1. 监督部门及电话：河南省胸科医院监察室65662810、65662967

[资料清单](https://www.hnxkyy.com.cn/UploadFiles/file/20230712/20230712112541_7568.docx" \t "https://www.hnxkyy.com.cn/_blank)

议价文件

1. **项目资料表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **内容** |
| 1 | 采购人名称：河南省胸科医院  联系人：李老师  联系电话：0371-65662712  地址：郑州市金水区纬五路一号 |
| 2★ | 响应文件份数：  **纸质文件一正二副**(胶装、带封皮),**U盘拷贝电子版**（带红章）  一份 （PDF格式）。    温馨提示：  电子扫描版响应文件命名方式为：  项目名称 + 公司名称全称 + “响应文件”  例：氩气工作站-河南XXX有限公司-响应文件  纸质响应文件可在书脊上标明项目名称、供应商  单位名称。 |
| 3★ | 公开议价时间：议价时间另行通知（关注邮箱）  公开议价地点：河南省胸科医院科研教学楼1楼会议室 |

1. **采购需求**

**一、技术要求**

**（一）全自动医用PCR分析系统（1台）**

1.温度均一性：± 0.10℃

2.温度准确性：± 0.10℃

3.光源：免维护LED光源

4.样本容量：≥96孔

5.检测通道：≥6通道检测

6.反应体积：15µl - 100µl

7.样本检测灵敏度：最小分辨率为1个拷贝

8.检测动力学范围：100-1010

9.控温模式：模块控温/试管控温

10.升降温速率: ≥4.0℃/s

11.热盖：自动热盖

12.荧光激发波长：470nm-630nm

13.荧光检测波长：510nm-665nm

14.检测器：高灵敏度光电传感器

15.激发、检测光的传输模式：每一反应孔独立的光纤传输

16.温控精度（HRM高分辨熔解曲线）：±0.1℃

17.热盖：电子自动锁控热盖

18.检测方式：反应管的底部侧面激发、检测

**（二）圆盘旋转混匀仪（1台）**

1、电机类型:直流电机

2、转速范围:0-80rpm

3、运行模式:连续

4、电压:100-240V, 50/60Hz

5、功率:20-25W

6、磁棒：≥16根

7、允许环境温度湿度5-40℃, 80%

8、外壳防护等级:IP21

**（三）涡旋混匀仪（2台）**

1、粉、液小颗粒等的振动混合

2、f ≥2700 次/分

**（四）掌上离心机（2台）**

1、转速：≥5500 转/分

2、相对离心力：≥1980g

3、样品处理：8×1.5ml / 0.5ml / 0.2 ml（离心管）和 4×8×0.2 ml（0.2 ml PCR 离心管））

**（五）通风橱（1台）**

1、定制

2、尺寸≥1200\*800\*2300

**（六）超微量生物监测仪（1台）**

1.样品体积：1-2ul

2.波长范围：220-840nm

3.波长精度：0.4nm

4.光谱精度：＜1.2nm(FWHM at Hg 253.7nm)

5.检测器像素：≥3600

6.光源：氙闪灯

7.光吸收精度： 0.003abs（1mm光程）；吸收范围0.02-150OD

8.测量范围：2-7400ng/ul（ds DNA）

9.测量时间：＜3s, 快速模式1s；

10.样品基座：316L不锈钢

11.应用功能软件包含（DNA、RNA、寡核苷酸、PCR产物、杂交探针、BCA\Bradford\Lowry检测蛋白、Cy-dye标记效率，可以检测Cy3，Cy5和Alexa等荧光标记染料），细胞浓度，全光谱扫描等模块；

12.软件包含图谱JPG直接导出功能、全波长自动寻峰功能、测量数据自动跟踪保存功能等

**（七）立式灭菌器（1台）**

1.容积≥100L，功率≥7.5KVA

2.设备材质为304不锈钢或更优材质，设计寿命≥8年（16000次灭菌循环）

3.设计压力≥0.28MPa，设计温度≥142℃

4.测试接口：标准Rc1验证口

5.门板：采用304不锈钢或更优材质，材料厚度≥2.5mm

6.门结构：多点联动压合式结构，手动平移式密封门

7.安全联锁：压力安全联锁装置，通过省级技术监督部门鉴定

8.设备采用进口直动式电磁阀≥1个，手动球阀≥1个

9.压力表量程：-0.1～0.5MPa 精度等级：1.6级以上

10.设备内置蒸汽冷凝系统，灭菌结束后对内腔排出的水和蒸汽进行冷却处理，实现蒸汽无外排；设备外接集气瓶，收集蒸汽和冷凝水

11.设备灭菌室内配备高低水位检测装置，保证设备正常运行，灭菌器内水位未达到规定水位，低水位报警，自动切断加热电源

12.设备采用面板感应式操作方式，配备≥3英寸液晶屏显示，显示温度、报警信息

13.置换、脉动、升温、灭菌、排汽全过程自动控制

14.设备具有延时启动功能

15.可根据需要设定保温功能，实现液体培养基灭菌、培养基灭菌-保温功能；保温温度可设定范围40℃～134℃；保温时间可设定范围0～160小时

16.设备采用多级密码权限管理

17.设备具有超温自动保护装置、防干烧保护装置、超压自动泄放装置、过流保护装置等多种安全保护装置

18.设有医用程序、实验室程序、自定义程序三大类，共108个程序可供选择和设定

19.具有第三方机构出具的灭菌效果检测报告

20.设备投入使用前为该设备办理特种设备使用登记证

**（八）超净工作台（1台）**

1、外部尺寸（L×D×H）≥1000mm×600mm×1800mm

2、内部尺寸（L×D×H）≥900mm ×500mm×600mm

3、额定功率：750-800W

4、气流流速：0.30～0.45m/s

5、紫外灯功率：≥18W

6、LED日光灯功率：≥12W

7、前窗玻璃最大开口高度：≥400mm

8、前窗玻璃开口安全操作高度：200-350mm

9、工作台到地面高度：≥750mm

10、产品安全性：菌落数≤0.5CFU/30min

11、照明：≥350lx

**（九）冷冻离心机（1台）**

1、最高转速：≥15000r/min

2、转速精度：±30r/min

3、外形尺寸：≥275×525×300mm(L×W×H)

4、最大容量：1.5ml/2.2ml×36

5、温度设置范围：-20～+40℃

6、温度控制精度：±1℃

7、压缩机组：进口高性能压缩机组，环保制冷剂R404a

8、整机噪音：＜65dB(A)

**（十）医用冰箱（2台）**

1、样式：立式

2、有效容积：≥290L（冷藏≥180L、冷冻≥110L）

3、内部结构：冷藏室≥3层钢丝搁架，冷冻室≥3个ABS抽屉

4、箱体底部配四个脚轮，带有锁定装置

5、无CFC聚氨酯发泡技术

6、使用无氟环保制冷剂

7、高清晰LCD数字温度显示

8、高精度微电脑温度控制系统，显示精度1℃

9、冷藏温度和冷冻温度同时显示，冷藏室、冷冻室可分别单独关闭

10、双压缩机双系统，上冷藏室和下冷冻室可独立控制运行，其中一个出现故障不影响另外一个正常运行使用

11、注明压缩机品牌

12、具有高低温报警、传感器故障报警等多种声光报警功能

13、具有开机延时、停机间隔、断电保护等保护功能

14、箱体标配两个测试孔，冷藏冷冻各一个

15、箱体自带暗锁，一锁可锁上下门

**（十一）超级恒温混匀仪(加热型)（1台）**

1.温度控制范围：室温+5℃-100℃

2.定时时间:1min-99h

3.温度均匀性：≤0.5℃

4.控温精度:±0.3℃

5.显示精度：±0.1℃

6.振荡速度：300-3000rpm 7.振荡幅度: ≥2mm

8.加热时间(25-100℃): ≤12min

9.具有温度校准功能及短振荡点动功能

10.具有断电恢复功能

11.≥16种模块可供选择

**（十二）其他**

1、配备单道可调量程移液器8把，量程根据工作需要配备。

2、配备储物柜5个，尺寸根据工作需要定制。

3、配备鞋柜4个，尺寸根据工作需要定制。

4、配备UPS电源1台，续航时间≥30分钟。

5、配备电脑2台。

6、配备离心管架2个。

7、配备医用移动式紫外线消毒车4台。

**（十三）至少可以开展以下项目**

1、EGFR基因突变检测

2、BRAF基因检测

3、PIK3CA基因突变检测

4、EML4-ALK融合基因检测

5、NRAS基因突变检测

6、KRAS基因突变检测

7、结核分枝杆菌核酸检测

8、叶酸受体细胞检测

9、肺癌甲基化检测

10、结直肠癌甲基化检测

11、胃癌甲基化检测

12、肝癌甲基化检测

13、尿路上皮癌甲基化检测

**（十四）提供相关试剂耗材报价**

**二、商务要求**

1.特定资格

1.1 供应商需具有医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。

1.2 投标产品具有医疗器械生产许可证、医疗器械产品注册证或医疗器械产品备案凭证（不按医疗器械管理的除外）。

2.到货期：合同签订后**30日历天**。

3.是否接受进口产品：**否**

4.质保期：≥**3年**（供应商需明确具体年数）。

5.履约保证金：无

6.付款方式：

6.1．合同签订后，设备交付，使用运行正常并验收合格之后，院方向供应商支付合同总价的**95%**货款。成交人在接收货款前，应向采购人开具正规发票。

6.2．余下的**5%**货款于质保期满后，依据响应文件所承诺的优惠条件、售后服务计划、培训计划等执行到位后，按规定程序办理支付手续，一次性付清。

# 第四章 响应文件格式

**封面格式**

**（项目名称）**

**响 应 文 件**

**编号：**

**供应商：（盖单位公章）**

**法定代表人或其委托代理人：（签字或盖章）**

**年 月**

第一部分资格证明文件

### 

### 一、法定代表人授权委托书

本授权书声明：注册于（注册地址名称）的(供应商全名)的在下面签字的 　　　　　(法定代表人姓名、职务)代表本公司授权（单位名称）的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，就项目编号为 （项目编号）的（项目名称）的响应及合同执行，以本公司名义处理一切与之有关的事务,其法律后果由我方承担。

委托代理人无转委托权。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件（正反面） |

|  |
| --- |
| 委托代理人身份证（正反面） |

供应商（盖章）：

法定代表人（个人签字或盖章）：

委托代理人（个人签字）：

日  期： 年 月 日

### 

### 二、具有独立承担民事责任的能力

提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件

### 

### 三、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度

提供下列资料之一作为财务状况证明资料：

1. 2023年度或2024年度经会计师事务所或者审计机构审计的财务报告；
2. 基本开户银行出具的有效资信证明。

### 

### 四、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

河南省胸科医院：

我方在此声明，我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。特此声明。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 五、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录

**1、附最近一年任意一个月的缴纳税收的凭据；**

1）纳税证明须提供缴费银行单据或税务机关出具的证明作为证明材料；

2）供应商近半年零缴税，须提供近半年税务系统中纳税申报截图信息作为证明材料，其中：成立时间不满半年的企业，零缴税仅须提供成立以来税务系统纳税申报截图；

3）成立时间未超过 1 个月的一般纳税人，或者未达到季报周期的小规模纳税人，提供合理说明；

4）供应商依法免税，应提供依法免税的相应证明文件。

**2、附最近一年任意一个月的缴纳社会保险的凭据；**

供应商不需要缴纳社保的，需提供能够有效证明其属于国家允许不缴纳社保的相关证明文件。

### 

### 六、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录

河南省胸科医院：

我方在此声明，在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。响应产品在国内销售没有不良记录、没有发生过重大质量问题或安全事故。我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 产品资格

须具有医疗器械产品注册证或医疗器械产品备案凭证。

（附相关证书或备案凭证）

### 八、经营资格

供应商如为生产厂家须具有相适应的生产资格（医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证）；如为代理商（经销商）须具有相应的经营资格（医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证）；

（附相关证书或备案凭证）

### 

### 九、信用记录

根据《关于在政府采购活动中查询及使用信用记录有关问题的通知》(财库[2016]125号)的规定，对列入失信被执行人、重大税收违法失信主体、政府采购严重违法失信行为记录名单的响应供应商，拒绝参与本项目政府采购活动。查询渠道：失信被执行人通过“中国执行信息公开网”网站查询，重大税收违法失信主体通过“信用中国”网站查询，政府采购严重违法失信行为通过“中国政府采购网”查询。

### 十、无关联关系声明

河南省胸科医院：

我单位承诺：我单位不存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。”的情况。

我方保证上述信息的真实和准确，并愿意承担因我方就此弄虚作假所引起的一切法律后果。

特此承诺。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

第二部分商务、技术文件

### 一、报价一览表

项目名称：

金额单位：元

|  |  |
| --- | --- |
| 供应商名称 |  |
| 总报价 | 大写： |
| 小写： |
| 数量 |  |
| 到货期 | 合同签订后 日历天 |
| 质量标准 | 符合国家合格标准 |
| 质保期 | 年 |
| 其他声明 |  |

注：1、总报价超过项目预算金额按无效响应处理。

2、总报价为报价人所报出的本项目全部价格之和，报价币种为人民币，总报价中已包含税收，设备及安装工程为交钥匙价格，我院不负责运输、装卸、安装调试及其他设备正式验收交付前的伴随发生费用。

3、报价人所报货物中如涉及专利，专利费报价人须单列，并承诺所报价项目如成功所涉及专利不会给采购人带来任何经济纠纷。

4、上述表中如涉及英文，均应配备相应的中文翻译。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**二、报价明细表**

2.1 分项报价表

金额单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 产品品牌 | 产品型号 | 产地 | 制造商  名称 | 数量 | 单价 | 总价 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 总报价（大写）：  （小写）： | | | | | | | |  |

注：分项报价表须与采购需求中配置清单一致（若有配置清单）。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

2.2 备件、专用工具和消耗品价格表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 规格型号 | 单位 | 数量 | 单价 （元） | 产地 | 制造商  名称 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

注：1、供应商应对上述内容进行如实填报，不得有虚报或者瞒报现象。

2、若没有备品备件或耗材，可在此表中写无或不提供此表。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 三、供应商承诺函

## 3.1 响应承诺函

致河南省胸科医院：

我公司作为本次采购项目的供应商，根据议价文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据本项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目议价文件中规定的实质性要求，如对议价文件有异议，已经在响应截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对议价文件有异议的同时又参加响应以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控

股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动行为。

四、参加本次采购活动，不存在为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的行为。

五、参加本次采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

六、供应商参加本次政府采购活动要求在近三年内供应商和其法定代表人没有行贿犯罪行为。

七、参加本次采购活动，不存在联合体响应。

八、响应文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

  九、如本项目议价过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为成交后将要提供的成交产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合议价文件要求导致未能成交的，我公司愿意承担相应不利后果。（如提供样品）

    十、存在以下行为之一的愿意接受相关部门的处理：

   （一）撤销响应文件的；

   （二）在采购人确定成交人以前放弃成交候选资格的；

   （三）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定与采购人签订合同；

   （四）由于成交人的原因未能按照议价文件的规定交纳履约保证金；

   （五）在响应文件中提供虚假材料谋取中标；

   （六）与采购人、其他供应商恶意串通的；

   （七）供应商在政府采购活动中有违法、违规、违纪行为。

由此产生的一切法律后果和责任由我公司承担。我公司声明放弃对此提出任何异议和追索的权利。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

## 3.2 反商业贿赂承诺书

我公司承诺：

在本次采购活动中，我公司保证做到：

一、公平竞争参加本次采购活动。

二、杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向国家工作人员、政府采购代理机构工作人员、评审专家及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

三、若出现上述行为，我公司及参与采购的工作人员愿意接受按照国家法律法规等有关规定给予的处罚。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 四、采购需求偏离表

4.1 技术要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中技术要求条款号）** | **技术要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：**请根据“第三章 采购需求”部分里的“技术要求”中的条款号， 逐 条 响 应 议价文件中的技术要求**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附技术证明材料**

4.2 商务要求偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号**  **（议价文件中商务要求条款号）** | **商务要求** | | **对议价文件偏离（正偏离、负偏离、无偏离）** | **备注** |
| **议价文件** | **响应文件** |
| 条款1 |  |  |  |  |
| 条款2 |  |  |  |  |
| 条款3 |  |  |  |  |
| …… |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：商务要求为采购文件中的实质性要求， **有一条负偏离，则视为无效响应**。

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

### 类似业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 合同签订时间 | 使用单位 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**注：后附近3年业绩证明材料（完整清晰的合同扫描件或复印件）**

供应商名称（盖章）：

法定代表人或其委托代理人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日

**附合同等相关证明材料**

### 

### 六、供货实施计划

### 

### 七、售后服务方案

### 

### 八、培训计划

### 九、优惠承诺

## **十、供应商认为需要提供其他资料**