**深圳市光明区人民医院**

**院内竞价文件**

**项目名称：质谱及基因第三方检测服务**

**项目编号：FWJJ-2025-005**

**深圳市光明区人民医院服务类项目采购文件**

根据《深圳市光明区人民医院采购管理办法》等有关规定，深圳市光明区人民医院就该项目进行院内竞价。特邀请符合条件的单位前来响应。

一、项目基本信息

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 支付上限（元） |
| FWJJ-2025-005 | 质谱及基因第三方检测服务 | 90000 |

二、服务提供的时间、地点

1．时间：具体时间以合同签订为准。

2．服务地点：深圳市光明区人民医院。

三、响应方式及时间、评审时间和地点

1.响应文件递交截止时间： 2025年 1月20日（周二）下午17:00（北京时间）。

2.响应文件**（一正二副）**按附件2目录编页码装订成册后，用文件袋密封并在封套的封口处加盖单位公章后投递至地址：深圳市光明区人民医院西院区行政办公楼1栋4楼401采购部。

3.竞价时间： 2025年 1月21日（周三）。（注：响应单位无需到场）。

四、竞标单位资格要求

1.响应单位具有独立法人资格或具有独立承担民事责任的能力的其它组织（提供营业执照或事业单位法人证等法人证明扫描件，原件备查）。

2.响应单位承诺参与本项目前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况；响应人具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款的条件；响应人未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单；响应人不围标、不串标（由响应单位在《承诺函》中作出声明，《承诺函》需包含上述几条）。

3.本项目不接受联合体报名，不允许转包、分包参与报名。

说 明：响应单位须按以上资格要求提供相关证明材料。如提供虚假资料被查实，将取消本项目成交资格，并列入不良行为记录名单，三年内禁止参与深圳市光明区人民医院采购活动。

1. 技术要求**（实质性条款，必须完全响应，不能满足，将导致无效投标）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **具体内容** |
| 1 | **项目概况** | 由于缺乏设备或不具备成本效益，招标人有部分临床急需的检验项目未能开展，为了满足临床需求，拟采购检验项目外送检测服务。 |
| 2 | **服务范围** | 1.具备能力解决医院临床常规问题的能力；  2.配合医院开展新技术、新项目的要求；  3.按国家检测规范进行操作，并对来样检测结果负责。 |
| 3 | **服务内容** | 1.投标人需安排专人定时到医院收取标本，承担检验标本运送、咨询指导，提供检验报告；  2.按照国家检验规范进行操作，并对标本的检验报告承担相应责任；  3.在未经医院同意或授权前提下，不得向医院工作人员以外的任何单位或个人泄露委托检测的项目、检测的内容、检测的结果；  4.保证检验结果的公正性，不应接受来自其他方面的诱使或压力，从而影响患者检验结果的独立性；  5.为了便于管理，投标人能够完成采购人所需的全部外送项目检测；  6.投标人为深圳市内各医院主要的外送项目检测机构，以保证具备深圳本地配送网络服务的能力；  7.检测项目报告及出报告时限符合国家三级综合医院检验报告要求；  8.信息化要求：投标人承诺，项目开展后一个月内必须实现双方LIS对接，实现结果实时图文传输，实现标本接收到发报告直接通过采购人LIS完成. |
| 4 | **人员要求** | 1.项目检测人员需具备医学检测相关资质，包括但不限于：医学检验资质，PCR上岗证等；2.投标人需配备有遗传咨询师资质人员； |
| 5 | **设施要求** | 1.投标人应有液相色谱串联质谱（LC-MS/MS）平台，至少有3台设备，且设备均有NMPA注册证;  2.投标人应有气相色谱质谱联用（GC-MS）平台，至少有3台设备;  3.投标人应有实时荧光定量PCR平台，且具备PCR实验室； |
| 6 | **其他要求** | 投标人进行样本检测实验室应在深圳市内，最大限度降低配送时间，缩短出报告时限。报告时限为：  急诊：样本接收到检验机构发出检验结果时间不超过12小时。  普诊：样本接收到检验机构出检验结果时间不超过3个工作日。 |
| 7 | **响应单位 资格要求** | 1. 具备有效期内的《医疗机构执业许可证》  2. 《医疗机构执业许可证》中诊疗科目中应包括：医学检验科，临床化学检验专业，临床细胞分子遗传学专业  3. 具备开展临床基因扩增检验技术资质（市卫健委批复）  4. 《国家卫健委临床检验中心室间质量评价计划》中的检测项目，要求必须参加且结果合格 |

1. 商务要求**（实质性条款，必须完全响应，不能满足，将导致无效投标）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **具体内容** |
| 1 | **报价要求** | **☑标准：**投标总价（人民币）须是完成该项目的一切费用总和；  本项目服务费采用包干制，包括服务成本、法定税费和企业的利润。 |
| 3 | **服务地点** | 招标人指定地点收取样本 |
| 4 | **服务期限** | 自合同签订之日起一年。本项目为长期服务项目，本项目合同履行期限满后，采购单位可根据中标(成交)供应商履约情况决定合同是否续签，但总合同履行期限最长不超过3年，且合同一年一签。 |
| 5 | **售后要求** | 服务响应时间：0.5小时内进行电话回复，需要前往现场解决的，工作日内45分钟抵达现场，非工作日2小时抵达现场。 |
| 6 | **违约金** | 违约金为占中标价的20%（医院规定不得低于20%） |

七、评审方法

本项目成交方法采用最低价法，完全满足公开竞价文件的实质性要求，按照报价由低到高的顺序，确定成交候选竞标单位顺序。原则上最低报价的1家为成交竞标单位。当最低报价出现有二家或以上竞标单位时，由采购人自主选择1家报价最低的竞标单位为成交人。如成交竞标单位提供产品无法满足采购人要求的，采购人可按成交候选竞标单位顺序依次选择下一家成交候选竞标单位替代原成交竞标单位。

八、签订合同

1.中选单位于采购人发布结果公告后，3个工作日内按采购人指定的时间地点与签订合同。

2.“采购文件”、中选单位的“响应文件”及其相关文件等，均为签订合同的依据。

3.如果由于中选单位原因不能在规定的时间内签订合同，或发现中选竞标单位在采购过程中有弄虚作假情况，将取消其中选资格，并将合同依次授予下一个响应单位，或重新采购。

采购解释权归属于深圳市光明区人民医院。

**附件：**1.响应文件封面

2.响应文件目录

3.报价表

4.法定代表人资格证明书

5.法定代表人授权委托书

6.相关人员社会保险证明

7.响应承诺书

8.条款偏离表

深圳市光明区人民医院

2025年 1月17日

（联系人：苏钏，联系电话0755-27165666-89411）

### 附件1：封面

深圳市光明区人民医院

响应文件

**项目编号：**

**项目名称：**

**竞标单位名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**联系地址：**

### 附件2：

**响应文件目录**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **装订**  **顺序** | **材料名称** | **材料**  **要求** | **格式**  **要求** | **页码** |
| 1 | 响应文件封面 | 原件 | 见附件1 | 按实际编排 |
| 2 | 响应文件目录 | 原件 | 见附件2 | 按实际编排 |
| 3 | 报价表 | 原件 | 见附件3 | 按实际编排 |
| 4 | 企业法定代表人资格证明书 | 原件 | 见附件4 | 按实际编排 |
| 5 | 法定代表人授权委托书 | 原价 | 见附件5 | 按实际编排 |
| 6 | 法定代表人及授权委托人的身份证 | 清晰复印件 |  | 按实际编排 |
| 7 | 营业执照 | 清晰复印件 |  | 按实际编排 |
| 8 | 响应承诺函 | 原件 | 见附件6 | 按实际编排 |
| 9 | 偏离表 | 原件 | 见附件7 | 按实际编排 |
| … | …… | …… | …… | …… |

### 附件3：

### 报 价 表

单位：人民币元

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 限价 （折扣率%） | 报价 （折扣率%） |
| FWJJ-2025-005 | 质谱及基因第三方检测服务 | 60% | % |

注：报价不得高于限价（折扣率%）

竞标单位名称：

法定代表人或被授权人（签名）：

日期： 年 月 日

**（此处加盖投标人单位公章）**

注：

* 1. 此表为《报价表》的报价明细表。
  2. 所有价格均以人民币作为货币单位填写及计算。
  3. 该表格式仅作参考，竞标单位的详细报价表格式可自定。

### 附件4：

### 法定代表人资格证明书

单位名称：

地 址：

姓 名： 性别： 年龄： 职务：

系的法定代表人，签署上述项目的响应文件、进行合同谈判、签署合同和处理与之有关的一切事务。

特此证明。

竞标单位（盖章）：

日期： 年 月 日

### 附件5

### 法定代表人授权委托书

致深圳市光明区人民医院：

（竞标单位全称） 法定代表人 （姓名、职务） 授权 （被授权代表姓名、职务） 为本公司合法代理人，参加贵院组织的 (项目名称)（项目编号） 项目的投标活动，代表本公司处理采购活动中的一切事宜。竞标单位代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，本公司均予以认可并对此承担责任。

竞标单位代表无转委权。特此授权。

被授权人： 职务：

联系电话： 手机：

身份证号码：

竞标单位（盖章）：

法定代表人（签名）：

被授权人（签名）：

授权委托日期： 年 月 日

附件6

## 相关人员社会保险证明

提供法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员近三个月（含开标当月）中的任意一个月的社会保险证明。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 人员类别  （法定代表人、主要经营负责人、项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员） | 社保缴交单位 | 备注 |
| 1 | 法定代表人 |  |  |
| 2 | …… |  |  |
| 3 | …… |  |  |
| 4 | …… |  |  |
| 5 | …… |  |  |

※后面另外附上表内个人社保证明清晰复印件

注：  
1.响应人应如实提供上述人员的社会保险证明，如上述人员的社会保险未由响应人缴纳，亦须提供相应单位为其缴纳的社会保险证明。  
2.响应人为新成立企业且成立时间不足一个月可提供加盖响应人公章的情况说明或者证明材料亦视为符合。  
3.若为退休人员，提供退休证明。  
4.如依法不需要缴纳社会保险的，应提供相应文件证明。  
5.若因为社保部门或税务部门原因无法提供的，需提供劳动合同及社保部门或税务部门官方通知证明（或官网公告截图）。  
6.如本项目未安排项目投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员的，无需提供投标授权代表人、项目负责人、主要技术人员的社保。

附件7

**响应承诺书**

致：深圳市光明区人民医院

本竞标单位在参与深圳市光明区人民医院采购过程中做出如下承诺：

1.拥护国家治理政府采购领域商业贿赂工作决策，自觉遏制商业贿赂行为；近三年内无重大违法记录，未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，无恶意串通投标等相关政府采购不良行为记录。

2.不向竞标单位代表、评审专家和采购部门行贿或者提供其他不正当利益。

3.严格执行采购文件，在评审过程中不与采购人代表私下协商谈判。

4.不与采购人代表、采购部门或者其他竞标单位恶意串通。

5.保证公平竞争，按照采购文件规定要求提供证明材料，不提供虚假材料谋取成交资格。

6.自觉维护采购市场秩序，不以不正当手段诋毁和排挤其他竞标单位。

7.按照采购内容和标准，在规定时限内与采购人签订采购[合同](http://www.fdcew.com/gw/List_211.html" \t "_blank)。

8.成交后严格履行合同，不与采购人代表私自更改合同或降低合同标准，损公肥私。

 如违背上述承诺，自愿被取消项目中选资格，列入不良行为记录名单，三年内被禁止参与深圳市光明区人民医院采购活动，并接受有关法律、[法规](http://www.fdcew.com/fgwk/" \t "_blank)、规章、[制度](http://www.fdcew.com/hypx/List_177.html" \t "_blank)的处罚。

竞标单位名称（盖章）：

法定代表人（签名）：

日期：        年    月    日

附件8

**技术参数及商务条款偏离表**

说明： 1.竞标单位必须对应采购文件的“项目技术参数”及“商务条款”的内容逐条响应。如有缺漏，缺漏项视同不符合招标要求。

1. 偏离情况一栏请填入“正偏离/无偏离/负偏离”。
2. “★”号条款为实质性条款，必须完全响应，有任何一条未响应或者负偏离则导致无效投标。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购规格/要求** | **响应实际参数**  **(竞标单位应按响应实际提供的数据填写，不能照抄采购要求)** | **是否偏离（无偏离/正偏离/负偏离）** | **偏离简述** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**检测项目清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品类别** | **检测内容** | **检测平台** | **收费价格** |
| 1 | 激素检测（PCOS） | 脱氢表雄酮（DHEA）、孕酮（P）、17α-羟孕酮  （17α-OHP）、双氢睾酮（DHT）、硫酸脱氢表雄酮  （DHEAS）、雄烯二酮（A4）、睾酮（T） | 液相色谱串联质谱平台 | 282元/例 |
| 2 | 抗癫痫及情感障碍  药物检测12种 | 丙戊酸、卡马西平、环氧卡马西平、苯妥英钠、拉莫三嗪、奥卡西平、10-羟基卡马西平、托吡酯、左乙拉西坦、拉考沙胺、吡仑帕奈、碳酸锂 | 液相色谱串联质谱平台 | 115元/例 |
| 3 | 抗精分药物检测17种 | 喹硫平、氯氮平、去甲氯氮平、利培酮、9-OH-利培酮、阿立哌唑、脱氢阿立哌唑、奥氮平、去甲奥氮平、氨磺必利、齐拉西酮、氯丙嗪、奋乃静、氟奋乃静、氟哌啶醇、舒必利、氮脱烷基喹硫平 | 液相色谱串联质谱平台 | 115元/例 |
| 4 | 抗抑郁药物检测18种 | 文拉法辛、O-去甲文拉法辛、帕罗西汀、安非他酮、舍曲林、去甲舍曲林、艾司西酞普兰、氟伏沙明、西酞普兰、N-去甲西酞普兰、米氮平、去甲米氮平、氟西汀、去甲氟西汀、氯米帕明、去甲氯米帕明、度洛西汀、羟安非他酮 | 液相色谱串联质谱平台 | 115元/例 |
| 5 | 抗肿瘤药物检测15种 | 伊马替尼、尼洛替尼、吉非替尼、克唑替尼、舒尼替尼、N-去乙基舒尼替尼、培唑帕尼、阿昔替尼、维罗非尼、伊立替康及代谢物、维奈托克、多西他赛、紫杉醇、甲氨蝶呤、环磷酰胺 | 液相色谱串联质谱平台 | 115元/例 |
| 6 | 抗生素+抗真菌药物检测9种 | 美罗培南、利奈唑胺、替加环素、氟康唑、伏立康唑、伊曲康唑、羟基伊曲康唑、泊沙康唑、卡泊芬净 | 液相色谱串联质谱平台 | 115元/例 |
| 7 | 精神类疾病药物代谢基因检测48种 | 苯妥英、S美芬妥英、地西泮、氯巴占、丙戊酸、阿米替林、丙咪嗪、多塞平、氯米帕明、西酞普兰、地昔帕明、安非他酮、舍曲林、依地普仑、普罗替林、氟伏沙明、阿立哌唑、奋乃静、氯氮平、氟哌啶醇、匹莫齐特、丁苯那嗪、硫利达嗪、氨磺必利、奥氮平、利培酮、喹硫平、米那普仑、奥卡西平、苯巴比妥、阿戈美拉汀、奈法唑酮、文拉法辛、氯丙嗪、托吡酯、卡马西平、碳酸锂、哌甲酯、氟西汀、帕罗西汀、齐拉西酮、度洛西汀、珠氯噻醇、伊潘立酮、托莫西汀、拉莫三嗪、左乙拉西坦、拉考沙胺 | 测序平台 | 1500 元/例 |
| 8 | 叶酸代谢基因检测 | 叶酸相关2个基因，3个位点 | 测序平台 | 726元/例 |
| 9 | 心血管疾病药物代谢基因检测47种 | 二甲双胍、吡格列酮、罗格列酮、瑞格列奈、格列本脲、格列美脲、格列吡嗪、甲苯磺丁脲、格列齐特、氟卡尼、普罗帕酮、美托洛尔、卡维地洛、比索洛尔、阿替洛尔、缬沙坦、洛沙坦、厄贝沙坦、坎地沙坦、奥美沙坦、硝苯地平、氨氯地平、尼群地平、维拉帕米、卡托普利、依那普利、福辛普利、赖诺普利、培哚普利、贝那普利、氢氯噻嗪、氯噻酮、呋塞米、托拉塞米、布美他尼、硝酸甘油、华法林、氯吡格雷、阿司匹林、阿托伐他汀、匹伐他汀、辛伐他汀、普伐他汀、氟伐他汀、瑞舒伐他汀、普罗布考、非诺贝特 | 测序平台 | 1500 元/例 |
| 10 | 抗肿瘤药物代谢基因检测23种 | 巯嘌呤、硫鸟嘌呤、硫唑嘌呤、5氟尿嘧啶、卡培他滨、伊立替康、顺铂、卡铂、奥沙利铂、紫杉醇、吉西他滨、长春新碱、甲氨蝶呤、环磷酰胺、表柔比星、来曲唑、他莫昔芬、柔红霉素、多柔比星、伊达比星、阿糖胞苷、多西他赛、依托泊苷 | 测序平台 | 1500 元/例 |
| 11 | 抗癫痫药物代谢基因检测12种 | 苯妥英、S美芬妥英、氯巴占、丙戊酸、奥卡西平、苯巴比妥、托吡酯、卡马西平、碳酸锂、左乙拉西坦、拉考沙胺、拉莫三嗪 | 测序平台 | 1500 元/例 |
| 12 | 脂溶性维生素检测5项 | 维生素A、总D、D2、D3、E | 液相色谱串联质谱平台 | 402元/例 |
| 13 | 遗传代谢病串联质谱检测52种 | 13种氨基酸、31种酰基肉碱以及各项比值共86项指标 | 液相色谱串联质谱平台 | 300元/例 |
| 14 | 遗传代谢病气质联用检测67种 | 138种尿液有机酸 | 气相色谱质谱平台 | 552元/例 |
| 15 | 遗传性耳聋基因检测 | 4个基因，20个高发位点 | 飞行时间质谱平台 | 480元/例 |
| 16 | 遗传病基因检测（全外） | 超过6000种遗传病，检测SNV、InDel | 测序平台 | 5808 元/例 |
| 17 | 神经肌肉疾病基因检测 | 448种疾病，包括遗传性神经肌肉病、遗传性肌肉病、遗传性神经病、代谢性肌病、神经皮肤综合征、多系统综合征 | 测序平台 | 5808 元/例 |
| 18 | 新生儿遗传病基因检测 | 126种疾病，130个基因 | 测序平台 | 1936 元/例 |
| 19 | Sanger测序位点验证 | 单个位点验证 | 测序平台 | 242元/例 |
| 20 | Sanger测序位点验证（家系，3人） | 单个位点验证 | 测序平台 | 726元/例 |