附件一

## 采购需求

### 一、 采购内容

本次采购内容为隆林各族自治县中医医院医学检验外送标本检测服务项目。包括但不限于提供标本接收，运输服务，配套车辆设备，配备服务人员，外送标本检验检测和质量控制等全部工作。

### 二、服务要求

1、对成交人暂无能力完成的检测项目，医院有权另行委托其他有资质的单位检测，或经医院同意，由成交人委托第三方机构检测，成交人对检测结果负相应责任。

2、样本检测

2.1 医院对采集的样本进行前处理和存储，并注明样本的检测信息，如：患者基本信息，样本类型、项目名称、采集时间等。

2.2 医院将样本统一收集存放在指定地点，安排人员与成交人进行样本的交接、签收工作。医院收集样本所需的耗材由成交人提供。

2.3成交人按医院要求安排上门收取标本。提供服务电话随时服务，危急值专人电话跟进，确保患者检测信息与临床医生的畅通。提供数据对接及其他相关的服务方案。

2.4 样本的保存：成交人应按国家和行业标准对样本进行保存。

2.5如医院对检测结果有异议，并在样本保存有效期内提出，成交人应无条件免费重新检测。

2.6 对体检等有大批量检测需求（50人以上）的情况，医院将提前7天通知成交人，成交人应及时做好准备工作，在规定时间内完成检测工作。

3、运输冷链系统要求

3.1 所有样本的运送必须符合样本温度的管理要求，采用相应的冷链运送技术，特殊标本运输过程中需干冰冻存。

3.2所有样本运送必须采用符合相关标准的冷链物流车或转送车辆及冷链物流箱，冷链物流车或转送车辆及冷链物流箱配备数量满足标本转送要求。

3.3成交人负责全程冷链运送现有的标本。

3.4有能力提供接收标本物流、冷链服务并且具有专业物流团队，符合生物安全要求，确保运输过程的样品质量和环境安全（提供对应资质证明材料），及提供对应的服务方案及配备。

4、样本交接及运送过程必须符合样本的安全管理要求。

5、成交人有为采购人保密的义务，未经同意不得向第三方泄露委托检验的项目、检验的内容、检验的结果。

6、检测样本、检测数据的所有权、使用权为采购人所有，未经许可不得挪作它用。能够按照国家、用户要求妥善保存及销毁检验后样本。保证检验结果的公正性，不受任何诱使或压力的对检验结果进行修正及更改。

7、成交人能提供室间质评和室内质量控制报告，室内质控报告包括质控检测数据、控制标准、质控分析、失控报告。

8、成交人能提供技术培训、学术讲座等服务。

10、协助检验科实验室进行15189实验室认证。

11、提供质量保证承诺书，每季度提供检测机构的质控管理证明材料。

12、承诺所有出具报告符合卫生行业标准，实验室符合卫生行业要求，报告人员具有相应资质。

13、提供检验结果数据（非隐私内容）供检验科科研需求。

14、本项目服务期限为3年。

隆林各族自治县中医医院医学检验外送标本检测服务项目内容

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 标准价格（元） |
| 1 | 25-羟基维生素D（包括：25-羟基维生素D2,25-羟基维生素D3） | 77.4 |
| 2 | 丙型肝炎病毒（HCV-RNA）定量 | 48.8 |
| 3 | 丙型肝炎抗体二项 (HCV-IgM，HCV- IgG) | 90 |
| 6 | 抗子宫内膜抗体（EmAb） | 15.3 |
| 7 | 微量元素七项（铅，锰，锌，铁，铜，镁，钙） | 41.5 |
| 8 | 优生五项（TORCH-IgM） | 106.2 |
| 9 | 百日咳杆菌核酸检测 | 45 |
| 10 | 鼻咽癌筛查三项 | 40.5 |
| 11 | 促甲状腺激素受体抗体（TRAb） | 64.8 |
| 12 | 甲状腺球蛋白（TG） | 40.5 |
| 13 | 男性不育Y染色体微缺失（AZF）检测 | 283.5 |
| 14 | 染色体微阵列分析（Optima，流产物）\* | 2277 |
| 15 | 人类白细胞分化抗原B27（HLA-B27）筛查 | 90 |
| 16 | 绒毛染色体非整倍体基因检测 | 576 |
| 17 | 优生系列十项（TORCH-IgM/IgG） | 212.4 |
| 20 | 恶性肿瘤特异生长因子（TSGF） | 9 |
| 21 | 抗缪勒管激素（AMH）,化学发光法 | 171 |
| 22 | 前列腺特异性抗原三项 (TPSA,FPSA,FPSA/TPSA) | 85.5 |
| 23 | 糖链抗原50(CA50)(化学发光法) | 45 |
| 25 | 25-羟维生素D,（总维D,化学发光法） | 38.7 |
| 26 | EB病毒(EBV-DNA)定量 | 45 |
| 27 | 病理检查与诊断（大标本+摄影） | 185.2 |
| 28 | 病理检查与诊断（活检标本+摄影） | 160.9 |
| 29 | 病理检查与诊断（小标本+摄影） | 141.1 |
| 30 | 病理检查与诊断（中标本+摄影） | 150.1 |
| 31 | 促肾上腺皮质激素(ACTH) | 27 |
| 32 | 地中海贫血基因分型（含α地贫点突变检测+泰国型） | 540 |
| 33 | 反三碘甲状腺原氨酸（RT3） | 27 |
| 34 | 高血压三项（ALD、AngII、Renin、ALD/Renin） | 72 |
| 36 | 红斑狼疮筛查三项（ANA，抗核小体抗体AnuA，dsDNA）\* | 93.6 |
| 37 | 甲功9项(TT3,TT4,FT3,FT4,TSH,TPOAb,rT3,TGAb,TMAb) | 248.4 |
| 38 | 甲状旁腺激素(PTH),化学发光法 | 27 |
| 39 | 甲状腺球蛋白抗体（TGAb）,化学发光法 | 40.5 |
| 40 | 精子DNA碎片指数（DFI）检测 | 435.6 |
| 41 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPOAb),化学发光法 | 37.8 |
| 42 | 抗甲状腺微粒体抗体（TMAb） | 24.3 |
| 43 | 鳞癌细胞抗原（SCC） | 45 |
| 44 | 卵巢癌两项（CA125，HE4，ROMA指数） | 112.5 |
| 45 | 免疫球蛋白定量组合 | 32.8 |
| 46 | 免疫组化11项 | 792 |
| 47 | 免疫组化12项 | 864 |
| 48 | 免疫组化13项 | 936 |
| 49 | 免疫组化1项 | 72 |
| 50 | 免疫组化2项 | 144 |
| 51 | 免疫组化3项 | 216 |
| 52 | 免疫组化5项 | 360 |
| 53 | 免疫组化6项 | 432 |
| 54 | 免疫组化7项 | 504 |
| 55 | 男性肿瘤筛查15项（AFP，CEA，CA50，CA125，CA153，CA242，CA199，CA724，FER，T-PSA，F-PSA，NSE，CYFRA 21-1，SCC） | 317.3 |
| 56 | 女性肿瘤筛查12项（AFP，CEA，CA50，CA125，CA153，CA242，CA199，CA724，FER，NSE，CYFRA 21-1，SCC） | 272.3 |
| 57 | 贫血三项（铁蛋白、叶酸、维生素B12） | 56.5 |
| 58 | 人附睾蛋白4（HE4） | 67.5 |
| 59 | 人乳头瘤病毒(HPV-DNA)分型检测（23种）,反向点杂交 | 288 |
| 60 | 人乳头瘤病毒（HPV-DNA）分型检测（27种） | 280 |
| 61 | 糖链抗原125（CA125） | 45 |
| 62 | 糖链抗原153（CA153） | 45 |
| 63 | 糖链抗原199（CA199） | 45 |
| 64 | 特殊染色1项 | 51.3 |
| 65 | 铁蛋白（FER） | 36.7 |
| 66 | 微量元素七项（铅，锰，锌，铁，铜，镁，钙） | 39.6 |
| 67 | 戊型肝炎病毒抗体IgM(HEV-IgM),化学发光法 | 19.7 |
| 68 | 戊型肝炎抗体二项（HEV-IgM，HEV-IgG）\* | 39.4 |
| 70 | 胰岛素(Insulin),化学发光法 | 27 |
| 71 | 胰岛素样生长因子-1（IGF-1） | 72 |
| 72 | 乙型肝炎病毒（HBV-DNA）定量 | 40.2 |

注：不在以上表内的项目，如需外送时均按中标折扣率折算。

### 三、商务要求

1、投标价：

1.1本次招标报价按折扣率报价。

1.2常规检测核算的唯一标准是广西壮族自治区医疗服务行业物价收费标准。

1.3除政策调整因素外，合同期内投标价不能调整。

1.4检测服务费包括但不限于样本采集、运输服务，配套车辆设备，配备服务人员，售后服务，质量监控信息，外送标本检测成本等完成本项目所产生的一切费用，医院除标本外送检测服务费，不再另外支付任何其他费用。

2、付款方式

2.1 检测费用按月结算，业务量的结算以当月外送标本登记的签收记录为准。

2.2 每月末经双方共同确认当月检测数量无异议后按实际金额结算，采购人在收到成交人的发票后15个工作日内支付当月检测服务费用。

3、其他

3.1检测结果的准确性：对结果明显有差异的，成交人应无条件免费复查。

3.2成交人对检验结果负责，因检验结果问题引起的医疗纠纷，对患方的所有赔（补）偿费用完全由成交人支付，同时成交人应对医院进行相应赔偿。

3.3成交人应根据采购人的要求，为采购人提供分析前样本的质量控制等相关内容的培训服务，按照医院的要求维护所有必需的质量控制项目，每季度提交质量控制数据记录。

3.4合同签订后医院有新增加项目，成交人应同意并按已签订合同的折扣率执行，否则医院有权另行委托其他第三方检测机构。

3.5 合同期内，医院根据临床工作的发展，对有能力自行开展检测的项目，医院可自行检测，不再委托成交人进行检测。成交人应同意并按已签订合同的折扣率执行。

3.6 成交人要严格规范做好标本接收转运保存流程，避免标本遗失等问题。如上述流程措施不到位引起的医疗纠纷，对患方的所有赔（补）偿费用完全由成交人支付。

3.7采购人将不定期组织专家至成交人现场检查、督导并查看试剂、设备等采购相关台账，如发现成交人存在提供虚假信息或未经院方同意私自更改使用试剂的品牌和检验项目的方法学等现象，采购人有权立即终止合同，成交人需按已做项目的收费金额赔偿院方，并承担所有相关违约责任。

附件二 评分细则

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审内容 | 评审依据 | 满分值 |
| 1 | 报价 | 以供应商有效投标价中的最低价为评标基准价，得满分 20分。投标报价得分=(评标基准价/投标报价)X20 | 20 |
| 2 | 投标供应商评价 | 1. 供应商具有有效的IOS15189认证证书的，且通过认可项目30项及以下得1分，通过30-80项得3分，通过80项及以上得5分。（供应商提供有效的证书复印件及通过认可附件清单并加盖单位公章）   2、根据投标供应商所具有的2023年国家卫生健康委临床检验中心室间质评证书，由评委进行打分，0-5分。（投标文件中提供相关证明材料，否则不得分。）  3、供应商通过质量管理体系认证、环境管理体系认证、职业健康安全管理体系认证的，每个得1分，满分5分。  4、根据投标供应商2021年1月1日（以合同签订日期为准）以来是否具有检验外送项目业绩进行打分，每提供一份得1分，最高得5分。（提供合同扫描件，否则不得分。） | 18 |
| 3 | 实验室团队人员评价 | 根据投标供应商实验室团队人员情况由评委打分。 具有副高级及以上技术职称的检验或病理专业技术人员的，可得1分/人，满分4分；具有中级检验或病理专业技术人员，1分/人，满分10分；具有初级检验或病理专业技术人员0.5分/人，满分6分。  说明：提供相关人员的职称证书扫描件及近3个月在本次投标单位连续缴纳社保的证明扫描件（社保证明须由社保部门盖章或社保部门网站查询打印件（有电子章）），提供不齐全均不得分。同一个人具有多个职称的，按得分高的计算。 | 20 |
| 4 | 整体服务方案 | 包括对服务方案阐述是否清晰、完整，项目实施和管理优势等方面因素，与项目需求的吻合程度进行打分，方案完整、合理可行与项目需求吻合程度高的8-12分，方案基本完整、可行与项目需求吻合程度较高的4-8分，方案欠缺、可行性低与项目需求吻合程度较低的0-4分。 | 12 |
| 5 | 质量控制措施 | 根据投标供应商针对本项目的质量控制措施，由评委打分，0-5分。 | 5 |
| 6 | 实验室检测设备 | 1、根据投标供应商为本项目服务的实验室配备的检测设备性能，由评委打分0-3分。 2、根据投标供应商为本项目服务的实验室配备的检测设备数量，由评委打分0-2分。 | 5 |
| 7 | 标本物流方案 | 根据各投标方提供的标本接收运输方案（包括但不限于标本接收方案、物流方案、接收运输保障能力等方面）进行评审：  一档（4分）：结合上述评审内容，标本接收流不完整，不符合实际要求，运输方案较为一般，运输保障能力较弱，标本移交不够便捷、迅速，合理性及可操作性一般，得4分；  二档（6分）：结合上述评审内容，标本运输方案较为全面，较具体，标本移交较便捷、迅速，运输保障能力较强，自有物流运输车较少，或与第三方冷链物流公司合作达成运输计划，合理性及可操作性较强，得6分；  三档（10分）：结合上述评审内容，标本运输方案非常全面，具体，标本移交便捷、迅速，可行性强，与采购需求有密切关联性，运输能力非常强，自有冷链团队，自有物流运输车较多，或与第三方冷链物流公司合作达成运输计划，合理性及可操作性非常强，完全满足或优于采购需求的，能够确保标本在接收、运输过程中的高质量与高效率，得10分。  注：自有物流运输车，需要提供车辆行驶证及车辆照片，与第三方冷链物流公司合作的需提供物流公司营业执照、道路运输经营许可、物流公司与投标人关系证明等材料。 | 10 |
| 8 | 应急方案 | 投标供应商针对可能发生的突发事件应急方案，以保障本项目正常稳定运行，由评委打分，0-5分。 | 5 |
| 9 | 增值服务 | 投标供应商是否能提供其它有利于医院检验科长足发展的增值服务方案，由评委打分，0-5分。 | 5 |
| 评审小组根据综合评分情况，按照评审得分由高到低顺序推荐3名以上成交候选供应商，并编写评审报告。评审得分相同的，按照最后报价（不计算价格折扣）由低到高的顺序推荐。评审得分且最后报价（不计算价格折扣）相同的，按照技术指标优劣顺序推荐（按技术得分由高到低排序，技术得分相同的按照技术需求偏离分由高到低排序）。评审得分、最后报价（不计算价格折扣）、技术得分、技术需求偏离分均相同的，评审由小组随机抽取推荐。 | | | |

# 附件三

开标一览表

项目名称：隆林各族自治县中医医院医学检验外送标本检测服务项目

投标分项：

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 投标价（投标折扣率） |
| 隆林各族自治县中医医院医学检验外送标本检测服务项目 |  |

★开标一览表中投标价为符合招标文件要求的所有费用。如报价按广西壮族自治区医疗服务行业物价收费标准下浮15%，则投标价（投标折扣率）为85%。投标供应商所报的投标价（投标折扣率）百分号前不得超过2位小数（如所报折扣率为99.99%），否则按无效投标处理。

★不提供此表格的将视为没有实质性响应招标文件。

投标供应商（盖章）：

法定代表人或授权代表（签字或盖章）：

日期：

附件四

法定代表人授权书

隆林各族自治县中医医院

本授权委托书声明：我 （法定代表人姓名） 系 （供 应 商 名 称） 的法定代表人，现授权委托 （单 位 名 称） 的 （授权代表姓名） 为我公司法定代表人授权代表，参加贵处组织的 （招标项目名称，括号中填写项目编号） 项目投标，全权处理本次招投标活动中的一切事宜，我承认授权代表全权代表我所签署的本项目的投标文件的内容。

授权代表无转授权，特此授权。

授权代表： 性别 ： 年龄：

详细通讯地址： 邮政编码：

电话： 传真：

投标供应商： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

授权委托日期： 年 月 日

|  |
| --- |
| 粘贴授权代表身份证复印件或影印件 |

|  |
| --- |
| 粘贴法定代表人身份证复印件或影印件 |

附件五

法定代表人诚信投标承诺书

本人以企业法定代表人的身份郑重承诺：

将遵循公开、公平、公正和诚信信用的原则参加 项目（项目编号： ）的投标：

一、杜绝以收取管理费等形式的一切挂靠、违法转包、分包行为；并选派有丰富经验、无不良行为记录的管理人员、技术人员，严格按招标文件、投标文件及合同等要求保证拟派人员的到岗率。

二、投标文件所提供的一切材料都是真实、有效、合法的。

三、不与其他投标人相互串通投标报价，不排挤其他投标人的公平竞争，不损害招标人或其他投标人的合法权益。

四、不与采购人或采购代理机构串通投标，不损害国家利益，社会公共利益或其他人的合法权益。

五、不向采购人或者评标委员会成员行贿以牟取中标。

六、不以其他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标。

七、不在开标后进行虚假恶意投诉。

八、我单位没有被政府机关列入失信被执行人名单、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及其他不符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定条件的情形（《中华人民共和国政府采购法实施条例》第十九条规定的情形除外）。

本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担法律责任，包括不限于：愿意接受相关行政主管部门作出的处罚；给采购人造成损失的，依法承担相应的赔偿责任。

投标供应商（盖章）

法定代表人（签字或盖章）：

承诺书签署日期：

附件六

投标供应商业绩

（如有则提供）

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 签订时间 | 用户名称 | 合同金额 | 联系人 | 联系电话 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：表后提供相关材料扫描件，不允许只提供此表。

附件七

实验室团队人员一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 | 主要工作 | 性别 | 专业 | 专业技术资格 | 证书编号 | 职称 | 联系方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、应随表提交相关人员职称、资格证书等扫描件。

2、列入本表人员如要更换，需经采购人同意；擅自更换或不到位属违约行为。

3、表格可以延续。

投标供应商（盖章）：

日期：

附件八

偏离表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 商务偏离 | | | | |
| 序 号 | 内容 | 采购文件要求 | 采购文件响应情况 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 技术偏离 | | | | |
| 序 号 | 内容 | 采购文件要求 | 采购文件响应情况 | 备 注 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

投标供应商（盖章）：