

湖州市妇幼保健院检验集采项目院内征询公告

湖州市妇幼保健院对检验集采项目进行采购前征询，欢迎有意向的供应商积极报名。

一、项目编号：Hfbcgxz2024-33

二、项目名称：检验集采项目

三、服务期：5年

四、项目概况：

1：生化项目

生化：钾、钠、氯、钙、磷、血糖、尿素、尿酸、肌酐、总蛋白、白蛋白、总胆固醇、甘油三酯、总胆红素、丙氨酸氨基转移酶、天门冬氨酸氨基转移酶、碱性磷酸酶、淀粉酶、肌酸激酶、乳酸脱氢酶、 γ -谷氨酰基转移酶、镁、直接胆红素、铁、总铁结合力、葡萄糖、高密度脂蛋白胆固醇、低密度脂蛋白胆固醇、脂蛋白(a)、载脂蛋白 A1、载脂蛋白 B、同型半胱氨酸、淀粉酶、胆汁酸，等；血凝：PT、INR、APTT、Fbg、TT、D-二聚体检测、狼疮抗凝物，等；血流变：血粘度。

合计收费：约 110 万/月，

备注：生化仪、血凝仪为新设备，血流变已老旧需采购新设备，提供技术员 1 名。

2：免疫项目

内分泌激素：雌二醇、FSH、LH、孕酮、催乳素、睾酮、HCG、皮质醇、胰岛素、类胰岛素生长因子 1、类胰岛素生长因子结合蛋白 3、雌三醇、游离 T3、总 T3、游离 T4、总 T4、TSH、促甲状腺受体抗体、抗甲状腺过氧化物酶、硫酸脱氢表雄酮、AMH，等；肿瘤标志物：EA、AFP、HCG、CA199、CA125、CA153、铁蛋白、HE4，等；TORCH：TG IgM、HSV1 IgM、HSV2 IgM、CMV IgM、RV IgM、TG IgG、HSV1 IgG、HSV2 IgG、CMV IgG、RV IgG 感染类血清标志物：艾滋、梅毒、乙肝、丙肝、甲肝、戊肝等抗原抗体其它免疫项目：自身抗体、精子抗体、抗心磷脂抗体、抗 β 2-糖蛋白 1 抗体、过敏源检测，等。

合计收费：约 230 万/月

备注：罗氏发光流水线为新设备，其它发光设备已老旧，需采购其它发光设备 4 台，提供技术员 3 名。

3：微生物项目（含 PCR 室）

微生物：一般细菌培养及鉴定、尿培养加菌落计数、血培养及鉴定、脑脊液培养及鉴定、淋球菌培养及鉴定、沙门菌和志贺菌培养及鉴定、真菌培养及鉴定、支

原体培养及药敏、常规药敏定量试验(MIC)、真菌药敏试验；PCR：CT-DNA、HSV2-DNA、13项呼吸道病毒检测、6项上呼吸道病毒检测、6项下呼吸道病原菌检测、新型冠状病毒核酸检测、乙型肝炎病毒脱氧核糖核酸扩增定量检测、人乳头瘤病毒(HPV)核酸检测。

合计收费：约 70 万/月

备注：需采购 MALDI-TOF 质谱仪（用于细菌鉴定）1 台，提供技术员 1 名。

4：临检、输血项目

临检项目：血常规、尿常规、粪便常规、白带常规、CRP、PCT、微量元素，等

输血项目：ABO 血型鉴定、Rh 血型鉴定、Rh 血型 C 抗原鉴定、Rh 血型 c 抗原鉴定、Rh 血型 E 抗原鉴定、Rh 血型 e 抗原鉴定、红细胞不规则抗体测定(8 种谱红细胞)、血型抗体效价测定、血栓弹力图等

合计收费：约 100 万/月

备注：血球仪、尿常规分析仪设备已老旧需更换，阴道分泌物分析仪需采购全自动分析设备 2 台，提供技术员 3 名。

5：其它：串联质谱检测项目

串联质谱检测：维生素 D、维生素 A\E\K，水溶性维生素、胆汁酸谱、女性雄激素套餐（24 年新项目），等

合计收费：约 12 万/月

备注：迪安已提供美国 AB SCIEX 公司的 4500MD 质谱仪，包括主机和液相色谱仪及其他配件，但未安装，运行还需购买前处理和氮气发生器等配套设备。

五、供应商的资格要求：

1、投标人应具备以下规定的条件：

- (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) 具有相关的经营许可；
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- (5) 参与本项目采购前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

六、征询现场提供征询文件（须加盖供应商公章），一正两副，并密封上交。文件内容包括：

- 1、 提供营业执照副本的复印件；
- 2、 针对本项目的具体方案（方案不限制，可分标项，也可集体打包）。
- 3、 提供公司近三年来的业绩（合同或中标书）及用户清单至少一份（需有具体合同金额）；

七、报名方式

- 1、报名时间：2024年9月23日至2024年9月27日17:30 超过上述报名时间无效（以邮箱实际收到时间为准）。
- 2、报名地点：湖州市妇幼保健院综合楼四楼采购与供应中心，现场报名或邮件报名（邮件报名时请将填写完整的投标报名登记表、文件资料发送至117901980@qq.com）
- 3、采购单位联系人：沈老师 0572-2030230 2030501
监察室联系人：王老师 0572-2030009

八、报名时应携带的资料：

- 1、法人授权委托书和法人代表身份证；
- 2、营业执照、及实施该项目所需的相关证件。

上述材料均需提供原件或复印件，复印件加盖公章。

九、征询具体时间及地点：报名截止后另行通知。

湖州市妇幼保健院

2024年9月23日

报名登记表

手填请正楷填写

项目编号	Hfbcgxz2024-33	标项号	
项目名称			
报名单位名称			
联系人姓名			
手机		邮箱	
填表日期	2024年__月__日		

非现场报名时：可将填写完整的投标报名登记表、报名资料[发送至 117901980@qq.com](mailto:117901980@qq.com)