浙江省国际技术设备招标有限公司关于嘉兴市第一医院生化免疫检测项目试剂及配套设备使用租赁项目的公开招标公告

一、项目基本情况

项目编号：0625-25105272

项目名称：嘉兴市第一医院生化免疫检测项目试剂及配套设备使用租赁

项目性质：非政府采购

采购方式：公开招标

采购需求：

标项 1：

标项名称：生化流水线、免疫流水线项目检测试剂及配套设备

数量：1

单位：项

最高限价（百分比）：生化 8.0%，免疫 27%

项目基本概况介绍：本项目为生化免疫检测项目试剂及配套设备使用租赁，生化流水线和免疫流水线为原厂同一品牌，合同期内所采购试剂包含所有项目需要的耗材及配件、校准液、质控品（生化类项目提供实验室指定品牌的 3 个浓度水平质控品、免疫类项目提供实验室指定品牌的 2 个浓度水平质控品）等，不再另行支付耗品费用。

合同履行期限：3 年。

标项 2：

标项名称：感染免疫类（1）检测试剂及配套设备

数量：1

单位：项

最高限价（百分比）：15%

项目基本概况介绍：本项目为感染免疫类（1）检测试剂及配套设备，合同期内所采购试剂包含所有项目需要的耗材及配件、校准液、质控品等，

不再另行支付耗品费用。

合同履行期限：3年。

标项 3：

标项名称：感染免疫类（2）检测试剂及配套设备

数量：1

单位：项

最高限价（百分比）：15%

项目基本概况介绍：本项目为感染免疫类（2）检测试剂及配套设备，合同期内所采购试剂包含所有项目需要的耗材及配件、校准液、质控品等，不再另行支付耗品费用。

合同履行期限：3年。

注：供应商可以任选以上标项中一个或多个标项报名并参与投标。

二、申请人的资格要求：

1、具有独立承担民事责任的能力；具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；法律、行政法规规定的其他条件。

2、未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）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。

3、本项目不接受联合体投标。

三、获取招标文件

1.时间：自本公告发布之日起至2025年4月25日17:00（北京时间）止。

2.地点：杭州市凤起路334号同方财富大厦14层1408室。

3.方式：至代理机构现场获取或邮件获取（邮件获取时请将填写完整的获取采购文件登记表和采购文件费用汇款凭证发送至 715476869@qq.com）。未按上述规定获取采购文件而提出的质疑将被拒绝。未按上述规定获取采购文件而递交

的投标文件将被拒绝。

4. 售价（元）：300.00 元/份

汇款信息：

收款单位（户名）：浙江省国际技术设备招标有限公司

开 户：中国工商银行杭州武林支行

账 号：9558851202064655202

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点

1. 提交投标文件截止时间：2025 年 4 月 28 日 14:00（北京时间）

2. 投标地点：嘉兴市华隆广场 2 号楼 19 楼 1917 室（长水街道由拳路与南湖大道交叉口）。

3. 开标时间：2025 年 4 月 28 日 14:00（北京时间）

4. 开标地点：嘉兴市华隆广场 2 号楼 19 楼 1917 室（长水街道由拳路与南湖大道交叉口）。

五、投标保证金：

标项 1：100000 元；标项 2：100000 元；标项 3：5000 元。投标保证金应当以电汇或者金融机构、担保机构出具的保函等非现金形式提交。投标人未按照招标文件要求提交投标保证金的，投标无效。

五、公告期限

自本公告发布之日起 5 个工作日。

六、其他补充事宜

1. 投标人认为采购文件、采购过程，采购结果使自己的合法权益受到损害的，可以自获取采购文件之日或者采购公告期限届满之日（公告期限届满后获取采购文件的，以公告期限届满之日为准）起 7 个工作日内向代理机构提出书面质疑，同时需提交质疑书原件。代理机构实际收到原件之日作为收到质疑日。质疑书必须署名，并加盖公章，否则不予受理。代理机构自收到质疑之日起 7 个工作日内作出答复。质疑供应商对采购人、采购代理机构的答复不满意或者采购人、采购代理机构未在规定的时间内作出答复的，可以在答复期满后 15 个工作日内向医院监督管理部门投诉。

2. 其他事项：（1）供应商对采购文件的质疑应以书面形式一次性提出。（2）

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，不得同时参加同一合同项下的投标。（3）为项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。

七、对本次招标提出询问、质疑、投诉，请按以下方式联系。

1.采购人信息

名 称：嘉兴市第一医院

地 址：浙江省嘉兴市南湖区中环南路 1882 号

项目联系人（询问）：全主任

项目联系方式（询问）：0573-89990791

质疑联系人：吴主任

质疑联系方式：0573-82519888

2.采购代理机构信息

名 称：浙江省国际技术设备招标有限公司

地 址：杭州市凤起路 334 号同方财富大厦 14 层

项目联系人：莫战威、汪飞君、林财、孙翔、陆俊杰

联系方式：0571-85864737，85860235

电子邮箱：715476869@qq.com

书面质疑受理地点：杭州市凤起路 334 号同方财富大厦 14 层 1404 室

联系人：孙荣

联系方式：0571-85860270