

呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次）询价公告

招标项目编号（NMYX25Z-1068）

项目所在地：内蒙古自治区,呼和浩特市,赛罕区

一、招标条件

本呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次）已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源国有资金:49.7955万元，招标人为呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)。本项目已具备招标条件，招标方式有其他。

二、项目概况和范围

规模：呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次），具体要求详见采购文件。

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次）

三、投标人资格要求：

【1】呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次）的投标人资格能力要求：

1、供应商应具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件；

- (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，在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。

2、落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

3、本项目的其他资格要求：

- (1) 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政府采购活动。
- (2) 除单一来源采购项目外，为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，不得再参加该采购项目的其他采购活动。
- (3) 根据《财政部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），资格性审查时，通过“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）查询，被列入“失信被执行人”、“重大税收违法

法失信主体”、“政府采购严重违法失信行为记录名单”和通过“中国政府采购网”网站查询，被列入“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供应商，不得参与本项目采购活动。

4、本项目不接受联合体参与。

本项目是否允许联合体投标：否。

四、招标文件获取

获取时间：从2025-11-24 09:00:00到2025-11-26 17:00:00。

获取方式：将获取采购文件材料及填写完整的《供应商获取文件登记表》（格式见公告附件1）发送至邮箱 yixingp@163.com，邮件主题为本项目名称+公司名称，工作人员将对材料进行核对，材料齐全、无误，工作人员将以邮件的形式向供应商发送电子版采购文件并致电通知。

采购文件售价0元。

五、投标文件递交

递交截止时间：2025-11-27 09:00:00。

递交方式：纸质文件递交，呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

六、开标时间及地点

开标时间：2025-11-27 09:00:00。

开标地点：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼开标室。

七、其他

获取采购文件需提供以下材料：

- 1、提供法人或者其他组织的营业执照等证明文件或自然人的身份证明。
- 2、法定代表人办理，提供本人身份证；非法定代表人办理，出具经法定代表人签字、加盖公章的“授权委托书”及本人身份证。（格式见公告附件2）
- 3、提供参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（法定代表人签字并加盖公章）。（格式见公告附件3）
- 4、提供承诺书（法定代表人签字并加盖公章）。（格式见公告附件4）

注：（1）所有材料均需提供原件的扫描件，原件指原发证机关所发的证件。扫描件的内容必须真实，否则须承担提供虚假材料的后果。

- （2）要求“签字”的，需要对应主体亲笔签名，印章、签名章或其他电子制版签名无效。
- （3）供应商需按照本公告要求将营业执照原件扫描件+公告附件1+公告附件2+公告附件3+公告附件4一并提交。

公告发布媒介：中国招标投标公共服务平台(<http://www.cebpubservice.com/>)，内蒙古招投标公共服务平台(<https://www.nmgztb.com.cn/>)；

八、监督部门

本项目监督部门为/。

九、联系人

招标人：呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)

地址：呼和浩特市疾病预防控制中心（呼和浩特市卫生监督所）招标办

联系人：秦老师、张老师

电话：0471-5611397

邮件：/

招标代理机构:内蒙古亿信招标有限责任公司

地址：呼和浩特市赛罕区金隅环球中心C座（3号楼）12楼

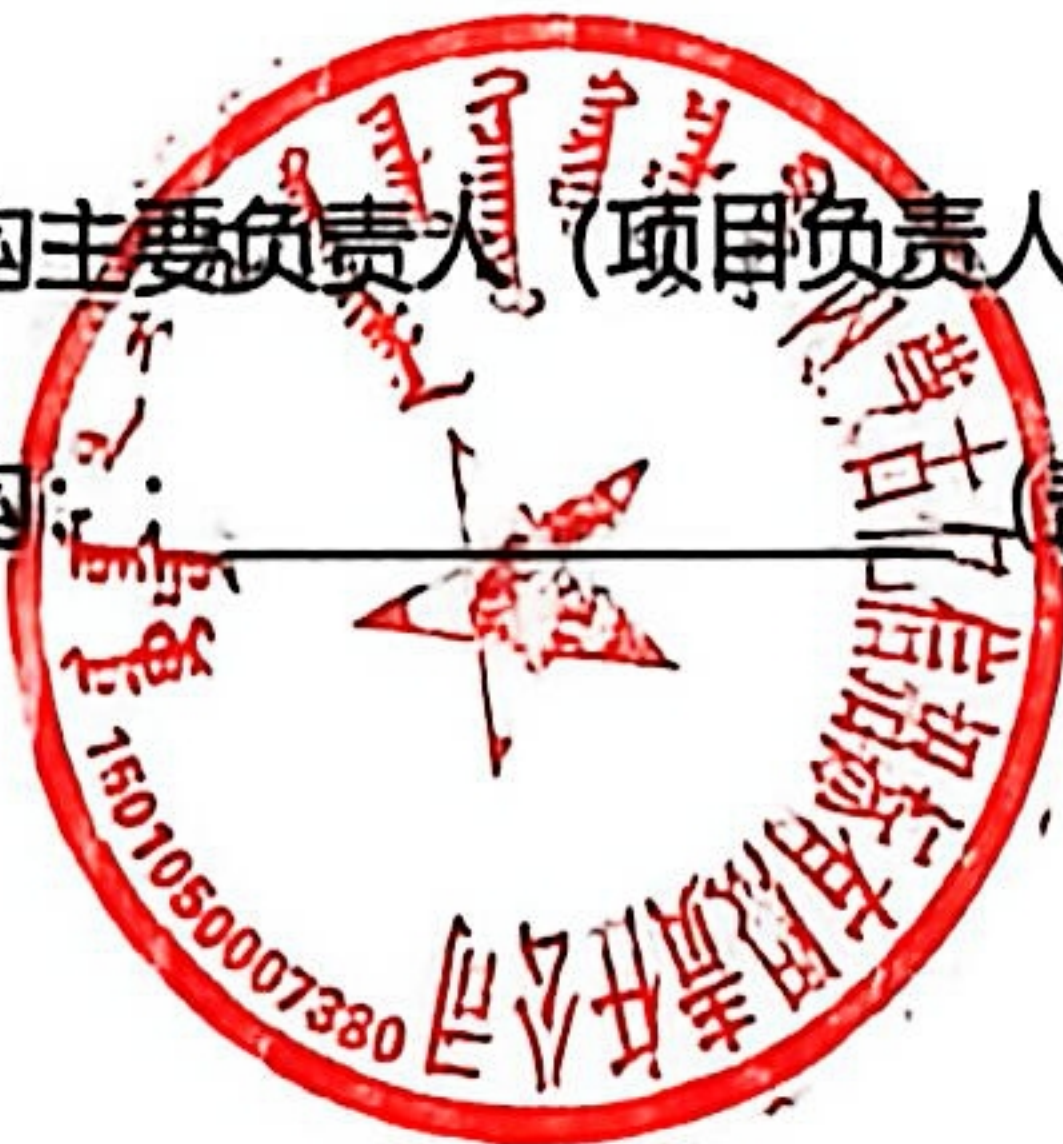
联系人：张咪、辛维平、申美清

电话：0471-3289285

邮件：yixingp@163.com

招标人或其代理机构主要负责人（项目负责人）：辛维平（签名）

招标人或其代理机构：（盖章）



采购需求：

采购包 1：（试剂耗材等采购项目）

采购包预算金额：497955 元

采购包最高限价：497955 元

序号	采购标的	单位	数量	技术规格、参数及要求	单价最高限价（元）
1	腮腺炎病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）1	盒	1	具体要求详见采购文件	750.00
2	汉坦病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）1	盒	2		750.00
3	麻疹病毒/风疹病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）1	盒	4		3000.00
4	肺炎克雷伯菌血清分型核酸多重实时荧光PCR检测试剂盒	盒	2		5000.00
5	肺炎链球菌血清分型核酸多重实时荧光PCR检测试剂盒	盒	1		15000.00
6	流感嗜血杆菌6种血清分型核酸多重实时荧光PCR检测试剂盒	盒	2		3000.00
7	腮腺炎病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）2	盒	1		750.00
8	汉坦病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）2	盒	1		750.00
9	麻疹病毒/风疹病毒核酸检测试剂盒（荧光PCR法）2	盒	2		1500.00
10	发热伴出疹多重核酸检测试剂盒（11重）（荧光PCR法）	盒	3		4000.00
11	发热伴出血多重核酸检测试剂盒（12重）（荧光PCR法）	盒	3		4500.00
12	脑炎脑膜炎多重核酸检测试剂盒（13重）（荧光PCR法）	盒	3		4700.00
13	发热伴出疹多重核酸检测试剂盒（11重）（荧光PCR法）	盒	2		11000.00

14	发热伴出血多重核酸检测试剂盒（12重）（荧光PCR法）	盒	2		12000.00
15	脑炎脑膜炎多重核酸检测试剂盒（13重）（荧光PCR法）	盒	2		13000.00
16	奈瑟菌8种生化鉴定试剂套盒	盒	5		250.00
17	链球菌药敏试剂盒（含配套试剂）	盒	5		1000.00
18	单增李斯特血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		4500.00
19	猪链球菌血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		4500.00
20	金黄色葡萄球菌肠毒素基因核酸检测试剂盒	盒	1		3500.00
21	李斯特菌生化鉴定试剂盒	盒	3		350.00
22	猪链球菌生化鉴定套装	盒	2		400.00
23	病毒核酸提取试剂盒	盒	10		640.00
24	霍乱弧菌的多价血清	盒	1		1200.00
25	霍乱弧菌01群诊断血清	盒	1		1200.00
26	霍乱弧菌0139诊断血清	支	1		120.00
27	麻疹病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	3		1800.00
28	风疹病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	3		1800.00
29	麻疹IgG/IgM抗体检测试剂盒	盒	2		800.00
30	风疹IgG/IgM抗体检测试剂盒	盒	2		800.00
31	新布尼亚病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00
32	新布尼亚病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
33	登革病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00
34	登革病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
35	基孔肯雅病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00

38

38

38

38

38

36	基孔肯雅病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
37	汉坦病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	1		1500.00
38	汉坦病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	2		800.00
39	乙型脑炎病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
40	乙型脑炎病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
41	西尼罗病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
42	西尼罗病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
43	森林脑炎病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
44	森林脑炎病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
45	ABI 7500 实时荧光定量PCR 系统光谱校准试剂盒(96孔)	套	1		20000.00
46	ABI PCR仪校准安装试剂盒, Fast 96 孔	套	1		32000.00
47	ABI PCR仪校准试剂盒96 孔	套	1		32000.00
48	鸚鵡热衣原体 (BJ115株ompA基因) 基因组DNA标准物质	支	1		2200.00
49	炭疽芽孢杆菌 (C40214株pagA基因) 基因组DNA标准物质	支	1		2200.00
50	乙型脑炎病毒 (SA14-14-2株) 核糖核酸标准物质	支	1		2200.00
51	布鲁氏菌 (XJ18株 羊种3型) 基因组DNA标准物质	支	1		2200.00
52	沙门氏菌属诊断血清	套	1		18000.00
53	CPAS条形码引物4试剂盒	盒	20		500.00
54	粘鼠板	个	2000		4.00
55	捕鼠夹	个	650		7.00
56	鼠笼	个	300		15.00
57	医用手套	副	200		1.00
58	乳胶手套	副	100		15.00

1. 2. 3. 4. 5. 6. 7. 8. 9. 10. 11. 12. 13. 14. 15. 16. 17. 18. 19. 20.

| | | | | | |
|----|------------------------|---|-----|--|---------|
| 59 | 线手套（带乳胶） | 副 | 100 | | 5.00 |
| 60 | 鞋套 | 副 | 50 | | 10.00 |
| 61 | 2ml螺口血清管 | 个 | 60 | | 5.00 |
| 62 | 采血管 | 个 | 60 | | 5.00 |
| 63 | 螺纹管 | 个 | 300 | | 5.00 |
| 64 | 手消 | 瓶 | 100 | | 10.00 |
| 65 | 碘伏 | 瓶 | 100 | | 10.00 |
| 66 | 手术剪 | 个 | 20 | | 20.00 |
| 67 | 剪刀 | 个 | 20 | | 10.00 |
| 68 | 镊子（小） | 个 | 50 | | 5.00 |
| 69 | 止血钳 | 个 | 20 | | 20.00 |
| 70 | 医用棉签 | 袋 | 40 | | 5.00 |
| 71 | 卷尺 | 个 | 5 | | 10.00 |
| 72 | 记号笔 | 根 | 10 | | 5.00 |
| 73 | 口取纸 | 包 | 5 | | 20.00 |
| 74 | 喷壶 | 个 | 5 | | 20.00 |
| 75 | 消毒液 | 瓶 | 20 | | 5.00 |
| 76 | 医用纱布 | 包 | 10 | | 10.00 |
| 77 | 脱脂棉 | 卷 | 5 | | 10.00 |
| 78 | 自封袋 | 包 | 10 | | 5.00 |
| 79 | 工线绳 | 把 | 50 | | 10.00 |
| 80 | 创可贴 | 盒 | 5 | | 10.00 |
| 81 | 止血带 | 根 | 10 | | 2.00 |
| 82 | 载玻片 | 盒 | 10 | | 17.00 |
| 83 | 木牙签 | 包 | 2 | | 9.00 |
| 84 | 透明玻璃试管 | 支 | 545 | | 0.60 |
| 85 | 生理盐水 | 瓶 | 50 | | 3.00 |
| 86 | 鼠疫菌F1抗体检测试剂盒
（胶体金法） | 盒 | 58 | | 1575.00 |
| 87 | 鼠疫菌F1抗原检测试剂盒
（胶体金法） | 盒 | 20 | | 1575.00 |

公告附件1:

供应商获取文件登记表

| | | | |
|-----------|---------------------------------|--|--|
| 项目名称 | | 呼和浩特市疾病预防控制中心(呼和浩特市卫生监督所)试剂耗材等采购项目（二次） | |
| 项目编号 | | NMYX25Z-1068 | |
| 供应商名称 | | | |
| 被授权人姓名 | | 被授权人联系电话（手机） | |
| 接收采购文件邮箱 | | 供应商联系电话（固定电话） | |
| 供应商提交材料清单 | | | |
| 公告要求的材料 | | 供应商提交的材料（原件扫描件） | |
| 1 | 法人或者其他组织的营业执照等证明文件或自然人的身份证明 | | |
| 2 | 法人授权委托书及身份证 | | |
| 3 | 参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明 | | |
| 4 | 承诺书 | | |
| 其他说明事项: | | | |

注：请在“供应商提交的材料”格中填写相应的材料名称。

公告附件2:

法定代表人授权委托书

本人_____（姓名）系_____的法定代表人，
兹委派_____（姓名）代表我单位参加贵单位组织的_____（项目名称）采
购活动（项目编号：_____），被授权人全权代表我单位处理本次投标中
的有关事务，并签署全部有关文件、协议及合同。我单位对被授权人签署内容
负全部责任。

本授权书于签字盖章后生效，在贵单位收到撤销授权的书面通知以前，本
授权书一直有效。被授权人签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权。

特此委托。

法定代表人身份证扫描件
(人像面)

被授权人身份证扫描件
(人像面)

法定代表人身份证扫描件
(国徽面)

被授权人身份证扫描件
(国徽面)

供应商名称（加盖公章）：

法定代表人（签字）：

被授权人（签字）：

年 月 日

公告附件 3:

无重大违法记录的书面声明

我单位在参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录（重大违法记录，是指供应商因违法经营受到刑事处罚或者责令停产停业、吊销许可证或者执照、较大数额罚款等行政处罚）。

特此声明。

供应商名称：（盖章）

法定代表人：（签字）

日期：

无重大违法记录的书面声明
供应商名称：（盖章）
法定代表人：（签字）
日期：

公告附件4:

承诺书

致: (采购人名称/采购代理机构名称)

我单位参加(项目名称: 项目编号:)的投标活动, 我单位郑重承诺: 我方提交的所有资料均是真实的, 如所提供的资料存在虚假或不真实的信息或者伪造数据、资料或证书等情况, 我方将承担由此造成的所有不利后果。

供应商名称: (盖章)

法定代表人: (签字)

日期:

