

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询价公告

招标项目编号 (NMYX25Z-1057)

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已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源国有资金:50.60986万元,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,招标方式为其他。

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, 预算金额506098.6元。

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, 具体要求详见附件采购需求。

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2025-10-13 09:00:00到2025-10-15 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：2025-10-17 14:30:00。

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：2025-10-17 14:30:00。

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。
- 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：/

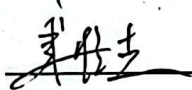
招标代理机构：内蒙古亿信招标有限责任公司

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）：  （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: 506098.6 元

采购包最高限价: 506098.6 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	金黄色葡萄球菌药敏试剂盒 (含配套试剂)	盒	5		1000.00
17	奈瑟菌8种生化鉴定试剂套盒	盒	5		250.00
18	链球菌药敏试剂盒(含配套试剂)	盒	5		1000.00
19	B族链球菌血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		3000.00
20	单增李斯特血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		4500.00
21	猪链球菌血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		4500.00
22	金黄色葡萄球菌肠毒素基因 核酸检测试剂盒	盒	1		3500.00
23	李斯特菌生化鉴定试剂盒	盒	3		350.00
24	猪链球菌生化鉴定套装	盒	2		400.00
25	病毒核酸提取试剂盒	盒	10		640.00
26	血琼脂平板	包	4		60.00
27	巧克力平板	包	4		110.00
28	脑心浸液肉汤培养基	盒	1		375.00
29	霍乱弧菌的多价血清	盒	1		1200.00
30	霍乱弧菌O1群诊断血清	盒	1		1200.00
31	霍乱弧菌O139诊断血清	支	1		120.00
32	军团菌血清分型核酸检测试剂盒	盒	1		4500.00
33	麻疹病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	3		1800.00
34	风疹病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	3		1800.00
35	麻疹IgG/IgM抗体检测试剂盒	盒	2		800.00
36	风疹IgG/IgM抗体检测试剂盒	盒	2		800.00
37	新布尼亚病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00
38	新布尼亚病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
39	登革病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00
40	登革病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
41	基孔肯雅病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	2		800.00
42	基孔肯雅病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	1		800.00
43	汉坦病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒1	盒	1		1500.00

44	汉坦病毒IgG/IgM抗体检测试剂盒2	盒	2		800.00
45	乙型脑炎病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
46	乙型脑炎病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
47	西尼罗病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
48	西尼罗病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
49	森林脑炎病毒IgM抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
50	森林脑炎病毒IgG抗体检测试剂盒	盒	1		2000.00
51	ABI 7500 实时荧光定量 PCR 系统光谱校准试剂盒(96孔)	套	1		20000.00
52	ABI PCR仪校准安装试剂盒, Fast 96 孔	套	1		32000.00
53	ABI PCR仪校准试剂盒96 孔	套	1		32000.00
54	鸚鵡热衣原体 (BJ115株 <i>ompA</i> 基因) 基因组DNA标准物质	支	1		1100.00
55	炭疽芽孢杆菌 (C40214株 <i>pagA</i> 基因) 基因组DNA标准物质	支	1		1100.00
56	乙型脑炎病毒 (SA14-14-2株) 核糖核酸标准物质	支	1		1100.00
57	布鲁氏菌 (XJ18株 羊种3型) 基因组DNA标准物质	支	1		1100.00
58	沙门氏菌属诊断血清	套	1		17000.00
59	CPAS条形码引物4试剂盒	盒	20		500.00
60	粘鼠板	个	2000		4.00
61	捕鼠夹	个	650		7.00
62	鼠笼	个	300		15.00
63	医用手套	副	200		1.00
64	乳胶手套	副	100		15.00
65	线手套 (带乳胶)	副	100		5.00
66	鞋套	副	50		10.00
67	2ml螺口血清管	个	60		5.00
68	采血管	个	60		5.00
69	螺纹管	个	300		5.00
70	手消	瓶	100		10.00
71	碘伏	瓶	100		10.00
72	手术剪	个	20		20.00
73	剪刀	个	20		10.00
74	镊子 (小)	个	50		5.00

75	止血钳	个	20		20.00
76	医用棉签	袋	40		5.00
77	卷尺	个	5		10.00
78	记号笔	根	10		5.00
79	口取纸	包	5		20.00
80	喷壶	个	5		20.00
81	消毒液	瓶	20		5.00
82	医用纱布	包	10		10.00
83	脱脂棉	卷	5		10.00
84	自封袋	包	10		5.00
85	工线绳	把	50		10.00
86	创可贴	盒	5		10.00
87	止血带	根	10		2.00
88	载玻片	盒	10		17.00
89	木牙签	包	2		9.00
90	透明玻璃试管	支	545		0.60
91	生理盐水	瓶	50		3.00
92	鼠疫苗F1抗体检测试剂盒（胶体金法）	盒	58		1575.00
93	鼠疫苗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		
项目编号	NMYX25Z-1057		
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		
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：

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:

