**附件1：报名表**

**报名表**

**项目编号：**SEK2025028

**项目名称：**山东省第二康复医院核酸检测试剂盒采购

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  |
| **联系方式** |  |
| **邮箱** |  |
| **地址** |  |

单位名称（公章）：

日期： 年 月 日

**附件2：要求**

**第一部分 项目概况**

**一、采购需求**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **名称** | **人份** | **控制单价** |
| 甲型/乙型流感病毒核酸检测试剂盒 | 500 | 70元 |
| 肺炎支原体核酸检测试剂盒 | 1000 | 26元 |

**二、参数要求**

**甲型/乙型流感病毒核酸检测试剂盒**

1.检测原理：应用实时荧光定量RT-PCR 检测技术，通过荧光信号的变化实现样本 RNA 的检测。

2.适用范围：用于定性检测人咽拭子样本中的甲型流感病毒（FluA）、乙型流感病毒（FluB）的核酸。

3.检出限：不小于500copies/mL。

4.符合率：阳性及阴性符合率100%。

5.可实现自动化提取操作。

6.检测时间：小于35分钟。

7.配套核酸提取液、阴性对照和阳性对照。

**肺炎支原体（MP）核酸检测试剂盒**

1.检测原理：应用实时荧光定量RT-PCR 检测技术，通过荧光信号的变化实现样本 RNA 的检测。

2.适用范围：用于定性检测人咽拭子样本中的肺炎支原体DNA。

3.检出限：不小于1000copies/mL。

4.符合率：阳性及阴性符合率100%。

5.检测时间：小于35分钟。

6.可实现自动化提取操作。

7.配套核酸提取液、阴性对照和阳性对照。

**三、付款方式**

使用后6-12个月，据实结算。

**四、供货期**

供应商自报。

**第二部分 响应文件要求**

**一、内容要求**

1.营业执照副本及相关资质证明材料（复印件加盖公章）。

2.法定代表人授权委托书，如法定代表人参加报价，提供法定代表人证明或身份证（复印件加盖公章）

3.承诺函（见附件3）

4.报价单（见附件4）

5.供应商认为有必要的其他材料（包括不限于资料介绍、与其他医院或单位的价格证明材料等）

**二、其他要求**

1. 响应文件，一式三份，建议钉装或胶装。
2. 响应文件做好目录和页码。
3. 对响应文件密封情况不作要求。

**附件3：承诺函**

**承诺函**

山东省第二康复医院：

我单位提交的相关资料以及表达的内容以及相关承诺，真实有效，我单位对以上材料的真实有效性负法律责任。

单位：（公章）

年 月 日

**附件4 报价单**

**报价单**

项目名称：山东省第二康复医院核酸检测试剂盒采购

项目编号：SEK2025028

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **单价（元）** |
| 1 | 甲型/乙型流感病毒核酸检测试剂盒 | 小 写 ：  大 写 ： |
| 2 | 肺炎支原体（MP）核酸检测试剂盒 | 小 写 ：  大 写 ： |
| 备注 | |  |

注：（1）提交报价单视同响应院内采购项目需求公示中所有要求。

（2）本项目为交钥匙工程，供应商所报价格为含税全包价。

（3）报价不得高于预算控制价。

（4）因参与本项目产生的人工等费用由供应商承担。

单位全称：

签字：

年 月 日