济宁市疾病预防控制中心食品风险监测实验用品

采购询价公告

因工作需要,济宁市疾病预防控制中心需购买一批市级专项食品风险 监测工作标准物质试剂和耗材,预算 2.9 万元,现进行采购公示,诚邀有 资质供应商积极报名参与,有关事宜公告如下:

一、项目基本信息

- 1、项目名称:济宁市疾病预防控制中心食品风险监测实验用品采购
- 2、项目编号: 20230803
- 3、采购人:济宁市疾病预防控制中心
- 4、采购内容:食品风险监测样品前处理和食品污染物等分析用质控样 5 种(5 个金属元素)、试剂 8 种、耗材 6 类(详见附件 1)
 - 5、包组划分:一个包
 - 6、预算金额: ¥2.9万元

二、资格审查要求的资质

- 1、在中国境内注册,具有独立法人资格,并在人员、设备、资金等 方面具有相应的承包能力;
 - 2、供应商须具备有效的营业执照;
 - 3、医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证;
 - 4、缴纳税收和社会保障资金等证明告知承诺书;
- 5、一个报价单位只能提交一个报价文件。如果报价单位之间存在下 列互为关联关系(国有控股公司除外)的情形之一的,不得同时参加本项 目报价;
 - 5.1 法定代表人为同一人的两个及两个以上法人;
 - 5.2 母公司、直接或间接持股 50%及以上的被投资公司;

- 5.3 均为同一家母公司直接或间接持股 50%及以上的被投资公司。
- 6、截止到开标当日,供应商(含法定代表人)未被各地人民法院、 税务等国家行政机关列入失信名单或诚信黑榜(投标人不必提供证明);
- 7、在开标之日起前三年内无不良信用记录(评审小组通过"信用中国" 及"中国政府采购网"查询);
 - 8、本项目不接受联合体投标;
 - 9、资格审查方式:资格后审。

三、递交报价文件时间及地址:

- 1、时间: 2023年8月28日至2023年8月31日12时00分。
- 2、方式:供应商须先电话报名,再提供以下材料,材料加盖单位公章并密封,密封袋上须写明项目编号。
 - 2.1 缴纳税收和社会保障资金等证明告知承诺书(详见附件3);
 - 2.2.营业执照的复印件;
 - 2.3 医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案证的复印件;
 - 2.4 报价明细表(详见附件2)。
 - 3、地址:济宁市高新区火炬路23号人才大厦705室。

四、相关联系人

报名(采购)联系人: 宋老师; 联系电话: 0537-2657075。

2023年8月28日

附件1

标准物质清单

序号	标准物质名称	状态	浓度	规格	数量(支/瓶)	溯源证明
1	铅标准溶液	液体	1000mg/L	20ml/支	2	有证标物
2	镉标准溶液	液体	1000mg/L	20ml/支	2	有证标物
3	铬标准溶液	液体	1000mg/L	20ml/支	2	有证标物
4	总汞标准溶液	液体	1000mg/L	20ml/支	2	有证标物
5	总砷标准溶液	液体	1000mg/L	20ml/支	2	有证标物

实验室试剂清单

序号	试剂名称	规格	级别	数量(支/瓶)
1	硼氢化钾	100g/瓶	优级纯(GR)	2 瓶
2	硝酸	2500ml/瓶	优级纯(GR)	1 瓶
3	硝酸钯	100g/瓶	优级纯(GR)	2 瓶
4	高氯酸	500ml/瓶	优级纯(GR)	2 瓶
5	硫酸	500ml/瓶	优级纯(GR)	2 瓶
6	磷酸二氢铵	500g/瓶	分析纯(AR)	2 瓶
7	硝酸镁	500g/瓶	分析纯(AR)	2 瓶
8	过氧化氢	500ml/瓶	优级纯(GR)	2 瓶

实验室耗材清单

类别	序号	名称	技术参数规格	数量	单位
普通实验室耗材	1	移液枪枪头	1.耐酸耐碱; 2.管壁光滑, 移液无残留; 3.刻度清晰, 移 液精准; 4.范围: 0.1-5ml; 5.规格: 100 只/包。	2包	包
	2	移液枪	1.材料:塑料; 2.量程: 500-5000µl; 3.量程内可调节。	1 个	个
	3	无粉手套	1.材质:天然乳胶; 2.颜色:米黄色或浅黄色; 3.规格: 25 付/盒。	4盒	盒
	4	石墨管	1.无涂层; 2.适用于赛默飞石墨炉原子吸收分光光度计。	10个	个
	5	锥形瓶	1.材质:玻璃; 2.容量: 100ml。	50 个	个
仪器设备耗材	6	控温电热板	1.加热输出功率:2200w; 2.板上测温,加热温度范围: 室温-350℃; 3.温度控制: PID 数显; 4.加热温度控制精 度:±0.1℃; 5.版面各点温差:±2℃; 6.加热速度: 6.9 秒/℃。	1	台

报价明细表

供应商单位名称(单位公章)

法定代表人或委托代理人(签字或盖章) 单位: 元

位是几次八或安11几座八(金丁或皿早)						:)4			
序	产品	规格	技术参	制	品	产地	单位	单价	总价
号	名称	型号	数、配	造	牌				
			置	商					
	小写:			I	<u> </u>		I	I	
合	¥								
计	大写								

供应商联系方式:

附件 3

供应商缴纳税收和社会保障资金等 证明告知承诺书

本公司(联合体)郑重承诺:

- 1.承诺具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- 2.承诺依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- 3.承诺参加采购活动前三年内,在经营活动中没有重大违法记录。

我公司对上述承诺内容的真实性负责,如虚假承诺,将依法承担相应法律责任。

承诺单位(公章):

法定代表人或权委托人(签字或盖章):