

# 济宁市疾病预防控制中心

## 传染病实验室检测质量考核所需试剂采购询价公告

因工作需要，济宁市疾病预防控制中心需购买一批检测试剂，预算 4 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传染病实验室检测质量考核所需试剂采购
- 2、项目编号：20241205
- 3、采购人：济宁市疾病预防控制中心
- 4、采购内容：传染病实验室检测质量考核所需试剂一批（详见附件 1）
- 5、包组划分：一个包
- 6、预算金额：¥4 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：2024 年 12 月 24 日至 2024 年 12 月 27 日 12 时 00 分。

2、方式：供应商须先咨询技术参数咨询人再电话报名，并提供以下材料，材料加盖单位公章并密封后送至指定地点，密封袋上须写明单位名称、联系人、联系电话、项目名称、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 号济宁市疾控中心。

### 四、相关联系人

1.报名（采购）联系人：总务科：联系电话：0537-2657075。

2.技术参数咨询人：焦科长：联系电话：0537-2655324。

2024 年 12 月 24 日

## 附件 1

### 传染病实验室检测质量考核所需试剂清单

| 序号 | 试剂名称                      | 参数                                                                                                                                            | 规格      | 数量 | 单位 |
|----|---------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|----|----|
| 1  | 呼吸道合胞病毒核酸检测试剂盒            | 1、反应体系配置：qRT-PCR 反应液 12uL，qRT-PCR 酶混合液 4uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件：50℃ 10min； 95℃ 5min；95℃ 10sec，55℃ 40sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL  | 50 人份/盒 | 1  | 盒  |
| 2  | 大别班达(新布尼亚)病毒核酸检测试剂盒       | 1、反应体系配置：qRT-PCR 反应液 12uL，qRT-PCR 酶混合液 4uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件：50℃ 10min； 95℃ 5min； 95℃ 10sec，55℃ 40sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL | 50 人份/盒 | 1  | 盒  |
| 3  | A 组溶血性链球菌核酸检测试剂盒          | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 5min；95℃ 10sec，55℃ 40sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                                  | 50 人份/盒 | 1  | 盒  |
| 4  | 肺炎支原体核酸检测试剂盒              | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 5min；95℃ 10sec，55℃ 40sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                                  | 50 人份/盒 | 1  | 盒  |
| 5  | 霍乱弧菌、O1、O139、ctxAB 核酸检测试剂 | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 5min；95℃ 10sec，55℃ 40sec                                                                  | 50 人份/盒 | 1  | 盒  |

|    |                               |                                                                                                                                              |         |   |   |
|----|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|
|    | 盒                             | 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                                                                                                              |         |   |   |
| 6  | 伤寒沙门菌核酸检测试剂盒                  | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件： 95℃ 5min; 95℃ 10sec, 55℃ 40sec<br>40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                           | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 7  | 副伤寒沙门菌核酸检测试剂盒                 | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件： 95℃ 5min; 95℃ 10sec, 55℃ 40sec<br>40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                           | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 8  | 志贺氏菌核酸检测试剂盒                   | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件： 95℃ 5min; 95℃ 10sec, 55℃ 40sec<br>40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                           | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 9  | 猴痘病毒核酸检测试剂盒                   | 1、反应体系配置：PCR 预混液 16uL，引物探针 4uL，核酸 5uL<br>2、反应条件： 95℃ 5min; 95℃ 10sec, 55℃ 40sec<br>40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                           | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 10 | 肠道病毒通用型、EV71、CVA16 三通道核酸检测试剂盒 | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A2613YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件： 50℃ 10min； 95℃ 30sec； 95℃ 5sec， 60℃ 30sec 45 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 11 | CVA6 和 CVA10 双通道              | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A2622YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL                                                                                      | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |

|    |                            |                                                                                                                                             |         |   |   |
|----|----------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|
|    | 核酸检测试剂盒                    | 2、反应条件：50℃ 10min； 95℃ 30sec； 95℃ 5sec， 60℃ 30sec 45 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL                                                            |         |   |   |
| 12 | 霍乱弧菌、O1、O139、ctxAB 核酸检测试剂盒 | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A5194YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 30sec；95℃ 5sec，60℃ 30sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL              | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 13 | 伤寒和副伤寒沙门菌核酸检测试剂盒           | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A1512YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 30sec；95℃ 5sec，60℃ 30sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL              | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 14 | 志贺氏菌核酸检测试剂盒                | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A2070YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 30sec；95℃ 5sec，60℃ 30sec 40 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL              | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 15 | 猴痘病毒核酸检测试剂盒                | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A2361YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件：95℃ 30sec；95℃ 5sec，60℃ 30sec 40 循环<br>3、最低检测限： 200 copies/mL              | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 16 | 新型布尼亚病毒病毒核酸检测试剂盒           | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix (A9041YH) 18 μ L，酶混合液 2 μ L，核酸 5uL<br>2、反应条件：50℃ 10min； 95℃ 30sec； 95℃ 5sec， 60℃ 30sec 45 循环<br>3、最低检测限： 500 copies/mL | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 17 | 腺病毒核酸检                     | 1、反应体系配置：核酸扩增反应液 Mix                                                                                                                        | 50 人份/盒 | 2 | 盒 |

|    |                                 |                                                                                                                                                                                                              |         |   |   |
|----|---------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------|---|---|
|    | 测试试剂盒                           | (A3921YH) 18 μL, 酶混合液 2 μL, 核酸 5uL<br>2、反应条件: 95℃ 30sec; 95℃ 5sec, 60℃ 30sec<br>45 循环<br>3、最低检测限: 500 copies/mL                                                                                              |         |   |   |
| 18 | 腺病毒 B 型核酸检测试剂盒                  | 1、反应体系配置: 反应液 19.5uL, 酶液 0.5uL, 核酸 5uL<br>2、反应条件: 95℃ 3min; 95℃ 15sec, 55℃ 30sec<br>40 循环<br>3、最低检测限: 500 copies/mL                                                                                          | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 19 | 腺病毒 C 型核酸检测试剂盒                  | 1、反应体系配置: 反应液 19.5uL, 酶液 0.5uL, 核酸 5uL<br>2、反应条件: 95℃ 3min; 95℃ 15sec, 55℃ 30sec<br>40 循环<br>3、最低检测限: 500 copies/mL                                                                                          | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 20 | 百日咳杆菌核酸检测试剂盒                    | 1、反应体系配置: 百日咳杆菌 PCR 反应液 19.5 μL, 百日咳杆菌混合酶液 0.5 μL, 核酸 5uL<br>2、反应条件: 50℃ 2min ; 95℃ 3min ; 95℃ 5s, 55℃ 30s 40 循环<br>3、最低检测限: 500 copies/mL                                                                   | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |
| 21 | 诺如病毒 GI、GII 和 A 组轮状病毒三通道核酸检测试剂盒 | 1、反应体系配置: RVA/NV (GI、GII) /RNP RT-PCR 反应液 17 μL, RVA/NV (GI、GII) /RNP 引物探针混合液 2 μL, RVA/NV (GI、GII) /RNP 混合酶液 1 μL, 核酸 5uL<br>2、反应条件: 50℃ 15min ; 95℃ 3min ; 95℃ 5s, 55℃ 30s 45 循环<br>3、最低检测限: 500 copies/mL | 50 人份/盒 | 1 | 盒 |

注: 供应商须先咨询技术参数咨询人再电话报名。

附件 2

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

| 序号 | 试剂名称 | 技术参数 | 规格 | 数量 | 单位 | 单价 | 总价 |
|----|------|------|----|----|----|----|----|
|    |      |      |    |    |    |    |    |
|    |      |      |    |    |    |    |    |
|    |      |      |    |    |    |    |    |
|    |      |      |    |    |    |    |    |
| 合计 | 小写：¥ |      |    |    |    |    |    |
|    | 大写：  |      |    |    |    |    |    |

供应商联系人及联系方式：

### 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）：