**玉溪市紧急采购“方舱实验室”项目**

**咨询公告**

云南鸿诚项目管理咨询有限公司受玉溪市卫生健康委员会委托，对《玉溪市紧急采购“方舱实验室”项目》进行咨询，以充分了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交情况等信息，保证采购项目的合法性、合规性、合理性。欢迎有意向的供应商积极参加本次咨询活动。

**一、拟咨询设备内容**

**1.本次采购目的是为9个县（市、区）各配置1个日检测能力为1万管的方舱实验室（实验室舱体、辅助设备及部分检测设备）。每个县（市、区）预算金额约为1150000.00元。**

**2.以下为1个方舱实验室的配置设备：**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备类别** | **设备名称** | **数量** | **单位** | **备注** |
| 1 | 舱体 | 方舱实验室 | 1 | 套 | 提供方舱实验室布局及基础设施配置图，满足日检测能力为1万管。 |
| 2 | 辅助设备 | 冰箱 | 2 | 台 | / |
| 3 | 超净工作台 | 1 | 套 | / |
| 4 | 漩涡混合器 | 2 | 台 | / |
| 5 | 移液器（套） | 2 | 套 | / |
| 6 | 紫外线消毒车 | 3 | 台 | / |
| 7 | 迷你离心机 | 2 | 台 | / |
| 8 | 生物安全柜（A2内排） | 3 | 套 | / |
| 9 | 高压灭菌锅（内排） | 2 | 台 | / |
| 10 | 检测设备 | 核酸提取仪 | / | 台 | 检测设备数量请各供应商根据预算金额、项目需求给出配置建议。 |
| 11 | 实时荧光定量PCR仪 | / | 台 |
| 12 | 笔记本电脑 | / | 台 |

**注：（1）本次拟咨询的设备，供应商应整体全部响应推介。**

**二、报名要求：**

2.1凡有意参加咨询会的供应商，请于2022年09月30日起至2022年10月08日18点00分前，将“咨询确认登记表”（公告附件）及营业执照扫描发送到ynhczb3@163.com完成咨询前报名。

2.2 **凡有意参加咨询会的供应商，应在认真填写“咨询确认登记表”信息，以确保及时查收后续通知。**

**三、咨询会**

3.1 咨询会时间：2022年10月09日09:00分。

3.2 咨询会地点：咨询会以腾讯会议方式召开。会议ID将以邮件方式发送给各报名供应商。各供应商打开腾讯会议按时参与，可结合PPT进行讲解，每个供应商介绍时间不超过20分钟。介绍完毕后，参会人员及相关技术专家可能会就相关技术问题进行提问，请各供应商做好答疑准备。

3.3咨询会将对拟采购标的物相关事宜进行详细咨询，各厂家或供应商须派熟悉设备性能、配置、技术指标、售后服务等情况的人员参会，以免影响咨询会效果。

3.4各供应商须按产品材料内容（详见附件）准备产品介绍册（胶装成册，纸质三套、电子版pdf版及word版各一套），资料一经递交概不退还。

（1）供应商须在咨询会议前将产品介绍册密封寄送至云南鸿诚项目管理咨询有限公司（云南省玉溪市红塔区东风北路兴旺综合楼二楼），收件人：魏向琳，联系电话：18908777772，供应商应充分考虑邮寄所需时间、邮寄过程造成的破损等一切风险，收件人不承担由邮寄造成的任何责任。

（2）若因不可抗力，不能邮寄的，可将产品介绍册扫描成PDF版及word版发送到ynhczb3@163.com邮箱，供应商须将文件设置密码保护，并在咨询会议开始后10分钟内将密码发至邮箱。

**四、补充说明**

本公告在《玉溪市人民政府网（http://www.yuxi.gov.cn/）》、《中国招标投标公共服务平台（www.cebpubservice.com）》、《元博网采购与招标网（原“中国采购与招标网”https://www.chinabidding.cn/）》上发布。本次介绍会仅作为采购人调研需要，不代表采购人最终采购结果，本次咨询会采购人及代理机构不向供应商不支付或收取任何相关费用。若不能按时参会的，视为自动放弃。

**五、联系方式：**

采购人：玉溪市卫生健康委员会

地址：玉溪市红塔区汇溪路上段

联系人及电话：周老师，0877-6135218

采购代理机构：云南鸿诚项目管理咨询有限公司

地址：玉溪市红塔区东风北路兴旺综合楼二楼

联系人：李艳菠、魏向琳、方琼仙

电话及传真：0877-2668961、15706944058；

日期：2022年09月30日

附件：

**咨询确认登记表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | | HCCG2022210H | | | | | |
| 项目名称 | | 玉溪市紧急采购“方舱实验室”项目 | | | | | |
| 供应商名称 | |  | | | | | |
| 有效的营业执照 | | 法定代表人（负责人）：  统一社会信用代码： | | | | | |
| 法定代表人（负责人）身份证明书 | | 有□ 无□ | | 授权委托书及授权代理人身份证件 | | 有□ 无□ | |
| □法定代表人或□委托代理人 | | | 姓名： 身份证号： | | | | |
| 确认方式 | 确认时间 | | 确认人签字 | | 联系电话 | | 邮箱 |
| □现场  □邮箱 |  | |  | |  | |  |

**项目名称**

**项目编号：**

产品介绍材料

**单位名称： （加盖公章）**

**法定代表人或其委托代理人： （签字）**

**地 址：**

**联系人： 联系电话：**

**年 月 日**

### （一）基本信息一览表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 单位名称 | | | | |
| 2 | 联系人 | | 联系电话 | | |
| 3 | 产品名称 |  | | | |
| 4 | 产品型号 |  | | | |
| 5 | 制造商名称 |  | | | |
| 6 | 国产/进口  （制造商地区） |  | | 是否属于禁止进口或限制进口 |  |
| 7 | 制造商企业属性 | （如：是否属于中型、小型和微型企业等，如果是，则附证明材料） | | | |
| 8 | 产品投入市场时间 |  | | | |
| 9 | 产品医疗器械注册证编号（如有） |  | | | |
| 10 | 注册登记表编号（如有） |  | | | |
| 11 | 单位认为对本项目或者设备需要补充说明的情况 | | | | |

**注：本表可扩充或增加，但不得删除减少。每个产品填一个表。**

### （二）资质证明文件

#### （1）营业执照

附制造商营业执照复印件加盖公章。

#### （2）产品医疗器械注册证（含注册登记表）

产品医疗器械注册证（含注册登记表）复印件加盖公章。对于不属于医疗器械的，对医疗器械经营许可证、医疗器械注册证不作强制要求。

#### （3）医疗器械生产许可证（进口产品除外）

附产品生产许可证复印件加盖公章。

#### （4）供应商应为生产厂商或代理商或授权代理经销商，并提供相关证明材料。

附证明材料扫描件加盖公章。

#### （5）……

### （三）法定代表人身份证明书

供 应 商：

单位性质：

地 址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （单位名称）的法定代表人。

特此证明。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证原件扫描件正面 |  | 法定代表人身份证原件扫描件背面 |

单位： （加盖公章）

年 月 日

**注：附单位法定代表人身份证原件扫描件。**

### （四）法定代表人授权委托书

本授权委托书声明：我 （姓名）系 （单位名称）的法定代表人，现授权委托 （单位名称） 的 （姓名） 为我方代理人，以我方名义签署、澄清、说明、演示、递交 （项目名称）产品材料和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

代理人无转委托权，特此委托。

代理人： 性别： 年龄：

身份证号码： 职务：

代理人联系电话：

单位名称： （加盖公章）

法定代表人： （签字）

授权委托日期： 年 月 日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人身份证原件扫描件正面 |  | 代理人身份证原件扫描件背面 |

**注：附授权委托人身份证原件扫描件，如单位由法定代表人亲自签署投标文件并参与相关活动，则不需要办理授权。如有被授权的代理人签署上述文件，则必须按本格式规定填报并提交授权书，否则被授权的代理人将不被认可。**

### （五）国内已供货情况

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **采购方名称** | **数量** | **中标金额** | **中标时间** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**注：本表可扩充或增加，但不得删除减少。**

### 方舱实验室布局及基础设施配置图

### （七）制造商简介

自行编写。

### （八）产品功能介绍

自行编写，包含但不限于以下内容：

1.相关产业发展情况（须列出包括但不限于制造商（品牌）描述）

2.市场供给（占比）情况（须列出包括但不限于其他同类型产品品牌名称）

3.可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况（可另附表格说明）

4.售后服务（包括但不限于质保期时间及质保期满后的整机维保费用、是否有项目所在地长驻工程师、厂商可提供的其他免费服务等）

5.其他相关情况

### （九）拟推荐产品技术参数

**包含但不限于以下要求，并在后附的产品技术资料中注明，含产品彩页、产品说明书等**

**一、技术参数**

**设备1**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **名 称** | **基本技术参数** | **优势技术** | **数量** |
| 某产品 | 一、技术要求  1、某项指标：……  2、某项指标：……  3、某项指标：…… | 一、技术要求  1、某项指标：……  2、某项指标：……  3、某项指标：…… | XX个/台/套 |
| 备注 | 本次推荐的产品（设备）与同类进口（或国产）产品（设备）的优势 | | |

**配置清单：**

**（1）**

**（2）……**

**设备2**

**…………**

### （十）产品报价明细表

**项目名称：**

**项目编号：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 型号和规格 | 数量 | 原产地 | 制造商名称 | 单价 | 总价 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 | …… |  |  |  |  |  |  |
| 以上产品总计报价： | | | | | | | |
| 交货期： | | | | | | | |
| 质保期： | | | | | | | |

**注：本表可扩充或增加，但不得删除减少。**

供应商全称(加盖公章)：\_\_\_\_\_\_

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期：\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日