结核菌素试验询价公告

一、项目基本情况

项目名称：结核菌素试验项目

采购单位：[廊坊燕京职业技术学院]

联系地址：[河北省三河市经济开发区]

联系人：　邢老师

联系电话：18631611198

电子邮箱：yjxyhqch@163.com

二、采购内容及要求

服务对象：依据廊坊市卫健委廊卫办疾控【2025】10 号转发《关于进一步加强学校结核病防控工作的通知》的要求，需要给学院 2025 级新生 2124 人开展结核菌素试验服务。（具体以实际人数为准）

服务内容：

1、提供符合国家标准和相关质量要求的结核菌素试剂。

2、安排具备专业资质的医护人员按照规范流程进行结核菌素试验操作。

3、在规定时间内准确判读试验结果，并向采购单位提供详细的结果报告，报告内容应包括阳性、阴性等各类结果的具体人数及占比等信息。

4、服务时间：自合同签订之日起 7 天内完成全部试验工作。

三、供应商资格要求

1、供应商须是在中华人民共和国境内注册的具有独立承担民事责任能力的法人、其他组织或者自然人。

2、若供应商为医疗机构，须具有医院资质或具有县级以上卫生行政部门批准颁发的《医疗机构执业许可证》。

3、若为试剂供应商，须具有有效的医疗器械经营许可证（或备案凭证） 及相关产品的医疗器械注册证。

4、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

5、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

四、报价要求

1、报价应包括完成本项目所需的所有费用，如试剂费、人工费、交通费、税费等一切费用。（每人次单价不超过 45 元）。

2、供应商应按照附件格式填写报价函，并加盖公章。

3、本次询价不接受选择性报价和附有条件的报价。

五、响应文件的递交

响应文件应包括但不限于以下内容：

1、营业执照副本复印件（加盖公章）。相关资质证书复印件（如医疗机构执业许可证、医疗器械经营许可证等，加盖公章）。法定代表人身份证明书及身份证复印件（加盖公章）；若为授权代表参与，还需提供法定代表人授权委托书及授权代表身份证复印件（加盖公章）。

2、近三年内在经营活动中没有重大违法记录的书面声明（加盖公章）。

3、响应文件应密封包装，并在密封处加盖公章。

4、响应文件递交截止时间：[2025 年 10 月 17 日 9：00]。

5、递交地点：[廊坊燕京职业技术学院图书馆楼 1313 室]。

六、评审方式

采购单位将组织相关人员成立询价小组，对符合资格要求且响应文件完整的供应商进行综合评审，在质量和服务均能满足采购需求的前提下，原则上以提出最低报价的供应商作为成交供应商。若出现相同最低报价等特殊情况，询价小组将采用合理的方式确定成交供应商。

七、其他事项

1、成交供应商应在自成交通知书发出之日起30日内与采购单位签订合同，合同条款以双方协商确定为准。

2、本询价公告的解释权归采购单位所有。

八、结果公布

询价结果将通过廊坊燕京职业技术学院网站进行公示。

特此公告。

附件：

报 价 函

廊坊燕京职业技术学院：

贵单位询价函收悉，对贵单位所要求的关于结核菌素试验项目所需费用报价如下：

项目	每人次单价（元）		
结核菌素试验			

备注：此报价含税。

对此项目我单位报价为：

（金额大写：　　）

报价单位盖章：

日期