

包头市肿瘤医院基因检测服务机构选择项目竞争性磋商公告

(招标编号: ZDRX-FW-20240214)

项目所在地区: 内蒙古自治区, 包头市, 青山区

一、招标条件

本包头市肿瘤医院基因检测服务机构选择项目已由项目审批/核准/备案机关批准, 项目资金来源为自筹资金 0 万元, 招标人为包头市肿瘤医院。本项目已具备招标条件, 现招标方式为其它方式。

二、项目概况和招标范围

规模: 包头市肿瘤医院基因检测服务机构选择项目, 工作内容: 提供基因测序、基因表达分析、全转录组测序、二代基因测序; PCR 技术、流式细胞检测技术、质谱技术服务等, 甲基化检测、磷酸化检测、细胞培养、细胞检测、蛋白组学分析、代谢组学等; 数据分析软件等医院不能独立完成的相关检测和实验的科研项目。具体内容及要求详见竞争性磋商文件。

范围: 本招标项目划分为 1 个标段, 本次招标为其中的:

(001)包头市肿瘤医院基因检测服务机构选择项目;

三、投标人资格要求

(001 包头市肿瘤医院基因检测服务机构选择项目)的投标人资格能力要求: (一) 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定:

- (1) 具有独立承担民事责任的能力;
- (2) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (3) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (4) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (5) 参加政府采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (6) 法律、行政法规规定的其他条件。

(二) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商, 不得参加同一合同项下的政府采购活动;

(三) 供应商在政府采购严重违法失信行为信息:

- (1) 在“信用中国”(http://www.creditchina.gov.cn) 未被列入严重失信主体, 提供查询结



果截图；

(2) 在“国家企业信用信息公示系统”(http://www.gsxt.gov.cn/index.html) 未被列入经营异常名录信息及严重违法失信企业名单，提供查询结果截图；

(3) 在“中国政府采购网”(http://www.ccgp.gov.cn/search/cr/) 未被列入政府采购严重违法失信行为名单，提供查询结果截图；

(4) 在“中国裁判文书网”(https://wenshu.court.gov.cn) 查询单位及法人显示近三年没有行贿犯罪记录，提供查询结果截图；

(5) 在“中国执行信息公开网”(zxgk.court.gov.cn) 未被列入失信被执行人，提供查询结果截图；

(四) 企业名称如有变更，需提供有关行政机关提供的变更证明原件；

(五) 本项目不允许联合体投标。；

本项目不允许联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从 2024 年 08 月 13 日 09 时 00 分到 2024 年 08 月 20 日 17 时 00 分

获取方式：邮件获取

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024 年 08 月 26 日 15 时 00 分

递交方式：包头市青山区友谊大街 67 号传媒大厦 B 座 20 层 2011 室纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024 年 08 月 26 日 15 时 00 分

开标地点：包头市青山区友谊大街 67 号传媒大厦 B 座 20 层 2011 室

七、其他

1、报名要求凡有意参加竞标者，请于 2024 年 8 月 13 日至 2024 年 8 月 20 日，每个工作日（法定节假日除外）上午 09:00 时至 12:00 时，下午 14:30 时至 17:00 时（北京时间）将下述资料逐页加盖单位公章扫描成一个 PDF 附件名称为供应商全称，发送至 nmgzdrx@163.com，邮件主题写明“项目名称+供应商名称”，参加资格初审（仅限于领取招标文件），资格初审通过后方可领取竞争性磋商文件，资料不全者拒绝接收。

(1) 报名表（格式见附件 1）；

(2) 法人代表授权委托书（格式见附件 2）；

(3) 企业营业执照;

(4) 企业名称如有变更, 需提供有关行政机关提供的变更证明。

2、发布公告的媒介本项目采购公告在中国招标投标公共服务平台(www.cebpubservice.com)内蒙古招标投标公共服务平台(http://zbgg.nmgztb.com.cn/)上发布, 其他媒介转发无效。

八、监督部门

本招标项目的监督部门为包头市肿瘤医院。

九、联系方式

招标人: 包头市肿瘤医院

地址: 包头市青山区团结大街 18 号

联系人: 华云旗

电话: 0472-5352525

电子邮件: /

招标代理机构: 内蒙古中达瑞兴项目管理有限公司

地址: 内蒙古自治区包头市青山区友谊大街 67 号传媒大厦 B 座 2011 室

联系人: 张阳

电话: 15647226205

电子邮件: nmgzdrx@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人(项目负责人): 张阳 (签名)

招标人或其招标代理机构: _____ (盖章)



附件1:

报名表

采购编号/标段编号:			
项目名称:			
报名单位全称:			
报名联系人:		报名联系人电话: (保证电话畅通)	
电子邮箱:			
<p>特别提示:</p> <p>一、请认真填写以上信息确保信息完整无误,如因供应商填写信息有误导致其竞标失败的任何后果及损失供应商自负。</p> <p>二、竞争性磋商文件一旦获取,不得以任何理由要求退还和转让。</p> <p>出现以下情况供应商自行承担责任:</p> <ol style="list-style-type: none">1. 供应商在报名成功即成功获取竞争性磋商文件后弃标。2. 提供虚假报名资料的。3. 磋商后因供应商标书没有按照竞争性磋商文件要求编制的导致废标情况。4. 供应商没有按时递交响应文件的。5. 磋商过程中,因供应商导致磋商失败的。 <p>以上内容供应商已明确表示理解!</p> <p>供应商: _____ (盖章)</p> <p>授权人代表或法人: _____ (签字)</p> <p>报名时间: 年 月 日</p>			

15020

附件2:

法定代表人授权委托书

致: 采购人、采购代理机构_____

(供应商名称), 中华人民共和国合法企业, 法定地址: _____。

法定代表人_____特授权_____代表我公司全权办理(项目名称/标段名称)、(采购编号)项目的报名、招标、谈判、签约、执行等具体工作, 并签署全部有关的文件、协议及合同。我公司对被授权人签署的所有文件、协议及合同负全部责任。

委托期限: _____天, 被授权人不得转授权。

须附法定代表人及授权委托人身份证复印件(正反两面)

授权人签名: _____

被授权人签名: _____

(供应商名称)_____ (盖公章)

日期: 20____年____月____日

10048370 E