**调研资料**

**项目名称：**茂名市电白区妇幼保健院医学检验项目外送服务采购项目

**报名供应商名称（加盖公章）：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地 址：**

**日 期： 年 月 日**

**声 明**

1.本次调研仅作为采购人编制采购需求的参考，参与本次调研并不代表取得订单。

2.本次调研的项目需求为本项目的初步需求，采购人可视调研情况进行调整。

3.本项目严禁各供应商进行恶意串通、恶意竞争或其它违规行为，一经查实，将上报采购人。

4.供应商需为本次调研提交的所有资料真实性负责。

**目 录**

一、 营业执照及相关资质证书 2

二、 报价表（加盖公章） 3

三、 检验项目服务清单响应表 4

四、 服务方案 9

五、 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页） 10

# 营业执照及相关资质证书

1. 营业执照复印件（加盖供应商单位公章）
2. 企业相关资质认证证书（附证书复印件）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **证书名称** | **证书有效期** | **颁发机构** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# 报价表（加盖公章）

**报价一览表**

|  |
| --- |
| **项目名称：茂名市电白区妇幼保健院医学检验委托服务采购项目** |
| **序号** | **采购预算** | **采购内容** | **参与报价** | **折扣率** | **备注** |
| 1 | 500万元 | 检验服务 | □ |  |  |

注：1.请在参与调研的包组对应□中勾选并进行报价。

2.供应商对项目整体报出结算折扣率，委托检验项目检验费×折扣率=委托检验项目服务费。

3.服务费包含投标人完成对委托检验项目的一切费用，包括标本的接收、运输、检测、报告、临床意义解读、售后服务、人力成本、保险等所有费用。

**4.本次供应商的调研响应报价不代表最终投标价格。**

供应商名称(加盖公章)：

日期： 年 月 日

# 检验项目服务清单响应表

请供应商选择参与调研的对应进行响应，不参与调研的可自行删除。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测项目名称** | **检测方法学** | **报告时限1** | **是否响应** | **如不响应，请列明使用的检测方法及报告时限** | **备注** |
| 1 | 25-羟基维生素D三项(血清) |  | 当天报告 |  |  |  |
| 2 | 病原体多重检测 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 3 | 血浆蛋白S活性测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 4 | 血清泌乳素测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 5 | 17α-羟基孕酮测定(17α-OHP) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 6 | 癌胚抗原测定(CEA) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 7 | 血浆促肾上腺皮质激素测定(ACTH) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 8 | 风湿三项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 9 | 贫血四项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 10 | 血清胰岛素测定(INS) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 11 | 甲胎蛋白测定(AFP) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 12 | 肿瘤三项组合 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 13 | 生长激素激发试验 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 14 | 血皮质醇(PC) |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 15 | 血清空腹胰岛素(INS0)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 16 | 血清餐后半小时胰岛素(INS1/2)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 17 | 血清餐后一小时胰岛素(INS1)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 18 | 血清餐后二小时胰岛素(INS2)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 19 | 血清餐后三小时胰岛素(INS3)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 20 | 25-羟基维生素D(VD(25-OH))测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 21 | 糖类抗原125(CA-125)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 22 | 糖类抗原72-4(CA72-4)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 23 | 糖类抗原242(CA242)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 24 | 糖类抗原19-9(CA19-9)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 25 | 肿瘤三项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 26 | 恶性肿瘤特异生长因子(TSGF)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 27 | 类风湿三项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 28 | 类风湿因子(RF)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 29 | 鳞状细胞癌相关抗原(SCC)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 30 | 不孕不育七项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 31 | 子宫肿瘤标志物 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 32 | 抗缪勒氏管激素(AMH)测定 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 33 | 卵巢癌两项 |  | ≤1个工作日 |  |  |  |
| 34 | 非妇科细胞学检测 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 35 | 微量元素7项 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 36 | 过敏原吸入-食物组21项 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 37 | 细胞因子12项 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 38 | 风疹病毒抗体IgG定量(RVIgG) |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 39 | 食物不耐受IgG 10项 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 40 | ABO-Rh新生儿溶血病检测 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 41 | 食物不耐受IgG 20项 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 42 | 外周血淋巴细胞全套(T细胞亚群、B细胞、NK细胞) |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 43 | 食物特异性抗体IgG4检测（10项） |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 44 | 幽门螺杆菌抗体检测 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 45 | 骨源性碱性磷酸酶(儿童)(NBAP) |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 46 | 24小时尿蛋白定量(TP/24h)测定 |  | ≤2个工作日 |  |  |  |
| 47 | 人乳头瘤病毒(HPV E6/E7 mRNA)检测 |  | 2-3个工作日 |  |  |  |
| 48 | 人乳头瘤病毒核酸分型检测(21分型) |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 49 | 人类MTHFR基因检测 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 50 | EB病毒核酸定量检测 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 51 | B族链球菌核酸检测 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 52 | 大标本病理学检查与诊断 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
|
| 53 | 中标本病理学检查与诊断 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 54 | 小标本病理学检查与诊断 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 55 | 叶酸代谢基因（MTHFR和MTRR）多态性检测 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 56 | 乙型肝炎病毒（HBV）DNA定量检测 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 57 | 人乳头瘤病毒核酸（14种高危型）检测(两癌) |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 58 | 尿培养及鉴定 |  | ≤3个工作日 |  |  |  |
| 59 | 不规则抗体筛查(UAST) |  | ≤3个工作日 |  |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **检测项目名称** | **检测方法学** | **报告时限1** | **是否响应** | **如不响应，请列明使用的检测方法及报告时限** | **备注** |
| 60 | 25羟基维生素D测定[25(OH)D] |  | 3-4个工作日 |  |  |  |
| 61 | α-和β-地中海贫血基因检测(单管) |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 62 | 手术标本检查与诊断 |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 63 | 遗传性耳聋易感基因检测 |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 64 | 液基细胞学薄片检测 （TCT） |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 65 | 免疫组化(全自动法) |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 66 | 活检标本病理学检查与诊断 |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 67 | 细菌培养＋鉴定 |  | 3-5个工作日 |  |  |  |
| 68 | 一般细菌培养及鉴定 |  | 3-7个工作日 |  |  |  |
| 69 | 粪便培养及鉴定 |  | 3-7个工作日 |  |  |  |
| 70 | 淋球菌培养及鉴定 |  | 3-7个工作日 |  |  |  |
| 71 | 叶酸代谢基因(MTHFR/MTRR)检测 |  | ≤4个工作日 |  |  |  |
| 72 | 胰岛素样生长因子-1（IGF-1）精准检测 |  | 4-5个工作日 |  |  |  |
| 73 | pole基因检测 |  | ≤5个工作日 |  |  |  |
| 74 | SMN1基因检测 |  | ≤5个工作日 |  |  |  |
| 75 | STR片段分析 |  | ≤5个工作日 |  |  |  |
| 76 | 血培养（需氧菌）+鉴定 |  | ≤5个工作日 |  |  |  |
| 77 | 串联质谱遗传代谢病检测 |  | ≤5个工作日 |  |  |  |
| 78 | 维生素A度测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 79 | 维生素E测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 80 | 维生素D测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 81 | 维生素A、E测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 82 | 维生素A、D测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 83 | 维生素A、E、D测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 84 | 维生素K1测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 85 | 维生素K2测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 86 | 维生素A、E、D、K1、K2测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 87 | 维生素K1、K2测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 88 | 维生素D、K1、K2测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 89 | 维生素B1测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 90 | 维生素B2测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 91 | 维生素B6测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 92 | 维生素C测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 93 | 血清肉碱测定（总肉碱、游离肉碱） |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 94 | 铅测定 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 95 | 奥氮平血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 96 | 苯妥英钠血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 97 | 丙戊酸血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 98 | 地高辛血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 99 | 环孢素A血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 100 | 卡马西平血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
|
| 101 | 雷帕霉素血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
|
| 102 | 利培酮血药浓度监测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
|
|
| 103 | 高胆红素血症患病风险预测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 104 | 骨质疏松风险评估 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 105 | 静脉血栓风险二项评估 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
|
| 106 | 先兆性子痫，复发性流产高危风险预测 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
| 107 | 叶酸代谢相关基评估 |  | ≤5个自然日 |  |  |  |
|
| 108 | 葡萄胎成因分析 |  | 5-7个工作日 |  |  |  |
| 109 | 外周血染色体计数及核型分析 |  | ≤7个自然日 |  |  |  |
| 110 | 外周血染色体核型分析 |  | ≤10个工作日 |  |  |  |
| 111 | 遗传性疾病染色体芯片 |  | 10-12个工作日 |  |  |  |
| 112 | 染色体基因芯片CMA(optima) |  | ≤15个工作日 |  |  |  |

# 服务方案

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 响应时间 |  |
| 2 | 应急服务 |  |
| 3 | 服务承诺 |  |
| 4 | 培训服务承诺 |  |
| 5 | 其他承诺 |  |
|  | ....... |  |

# 近一年同类项目业绩（后附成交合同附件关键页）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目名称** | **采购人名称** | **项目预算** | **中标价** | **公示时间** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

注：请提供不少于三份历史成交项目，如中标价为下浮率/折扣率，请一并写明。