**食品风险监测及等级创建相关试剂**

**采购询价文件**

采购人：重庆市黔江区疾病预防控制中心

 二〇二五年五月

重庆市黔江区疾病预防控制中心对食品风险监测试剂进行询比采购，欢迎具备相关资质的供应商参与报价。

**一、项目内容**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **数量** | **预算金额（元）** | **成交供应商数量（名）** |
| 1 | 食品风险监测及等级创建相关试剂 | 一批 | 9970 | 1 |

**二、资金来源**

财政资金,预算金额为9970元。

**三、供应商资格要求**

供应商是指向采购人提供货物、工程或者服务的法人、其他组织或者自然人。合格的供应商应首先符合政府采购法第二十二条规定的基本条件，同时符合根据该项目特殊要求设置的特定资格条件、落实政府采购政策需满足的资格要求（如果有）。

（一）基本资格条件

 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）落实政府采购政策需满足的资格要求：无。

（三）特定资格条件:无。

## 四、项目内容、技术规格及质量要求

需求清单：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **试剂名称** | **规格** | **单位** | **数量** |
| 血浆凝固酶 | 0.5ml\*10 | 瓶 | 2 |
| 血平板 | 10皿/包 | 包 | 5 |
| 亮绿乳糖胆盐发酵培养基 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| 鼠疫F1抗体胶体金检测试剂 | 20人份/盒 | 盒 | 1 |
| 亚碲酸钾培养基 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| 吕氏血清斜面 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| 尿素卵黄双糖培养基 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| 多孔磁珠冻存管 | 100支/盒 | 盒 | 1 |
| 氧化酶试纸 | 10片 | 盒 | 1 |
| 硝酸盐胨水培养基 | 250g | 瓶 | 1 |
| 荧光假单胞菌标准菌株 | 冻干粉 | 支 | 1 |
| 无菌液体石蜡 | 1.7mL\*20 | 盒 | 1 |
| 革兰氏染色试剂盒 | 5mL\*8 | 盒 | 1 |
| 甘露醇发酵培养基 | 250g | 瓶 | 1 |
| 粪产碱杆菌标准菌株 | 冻干粉 | 支 | 1 |
| 气单胞菌标准菌株 | 冻干粉 | 支 | 1 |
| 邻单胞菌标准菌株 | 冻干粉 | 支 | 1 |
| 麦康凯 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| GC血液琼脂平板 | 10个/包 | 包 | 1 |
| TBX琼脂 | 250g/瓶 | 瓶 | 1 |
| P-104添加剂 | 5支/盒 | 盒 | 1 |
| 亚碲酸盐卵黄增菌液 | 10支/盒 | 盒 | 1 |

## 五、交货期、交货地点及验收方式。

（一）交货期

成交供应商应在采购合同签订后5日内按照采购服务内容相关要求执行。

（二）交货地点

交货地点：采购人指定地点。

（三）验收方式

1.货物到达现场后，成交供应商应经采购人或其指定验收部门清点品名、规格、数量；检查外观，作出验收记录，双方签字确认。

2.成交供应商应保证货物到达采购人所在地完好无损，如有缺漏、损坏，由供应商负责调换、补齐或赔偿。

3.成交供应商应提供完备的技术资料、装箱单和合格证等。

4.设备品种、规格、数量、技术参数以及商品品牌、生产厂家等与采购合同一致，性能指标达到规定的标准。

5.在规定时间内完成交货并验收，并经采购人确认。产品在安装调试并试运行符合要求后，才作为最终验收。

6.采购人需要厂家对成交供应商交付的产品（包括质量、技术参数等）进行确认的，成交供应商应确保厂家予以配合，并协助出具书面意见。

7.产品包装材料归采购人所有。按照国家及行业相关标准验收，如验收达不到规定要求，对采购人造成一定的影响，成交供应商承担一切责任，并赔偿所造成的损失。

8.在验收过程中发现近效期试剂，采购方验收人有权要求配送方在2个工作日内退换货，配送方应无条件配合。凡在2个工作日内未能完成退换货的，采购人有权取消成交供应商该品种的配送权。

六、质量保证及售后服务

（一）产品使用过程中如因产品原因出现异常情况，成交供应商应协助解决，一切费用由成交供应商负责。

（二）送货要求：送货清单要求项目一致，并随货同行。成交供应商供货后，采购人在使用过程中若发现效期临近产品，成交供应商有义务无条件更换，保证产品在采购人使用时安全有效。

（三）产品的有效性∶成交供应商须具备良好的储存及运输条件，并根据国家法律法规的规定以及行业标准等要求进行储存与运输。

（四）质保期：收到产品效期起1年。

七、报价要求

报价须为人民币报价，包括：产品价、印刷费、运输费，保险费、税费、用和其他不可预见费用等全部费用。因成交供应商自身原因造成漏报、少报皆由其自行承担责任，采购人不再补偿。

八、付款方式

（一）货物验收合格后，采购人向成交供应商支付合同金额100%；

（二）成交供应商向采购人开具发票并提供采购合同及验收报告等相关资料，采购人以转账方式10个工作日内向成交供应商支付款项。

九、其它有关规定

(一)凡有意参加询比的供应商，请于公告发布之日起至报名截止时间之前，在“行采家-电子竞采”平台下载查看本项目需求文件以及变更公告等询比前公布的所有项目资料，无论供应商下载查看与否，均视为已知晓所有询比实质性要求内容。

(二)供应商须在平台上报名并按要求上传响应文件，未按要求提供的为无效供应商。

(三)无论比选结果如何，供应商参与本项目的所有费用均由自行承担。

十、评选方法

1、最低价评审法:已入围评审的报价供应商,选择报价最低的成为成交供应商;未入围的报名供应商不参与评审。

2、采购人将以平台的线上资料作为评判依据。

3、供应商制作的响应文件，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行废标处理。

十一、供应商提交响应文件

(一)供应商线上报名、报价时需上传盖章后的电子文档一份。

(二)采购人将以的上资料作为评判依据。

(三)供应商制作的响应文件电子文，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作响应文件的进行标处理。

## 十二、联系方式

采购人：重庆市黔江区疾病预防控制中心

联系人：刘老师

电 话：023-79238850

地 址：黔江区正阳街道金龙路11号

十三、签订合同

（一）采购人原则上应在自成交通知书发出之日起3个日历日内，按照需求文件和成交供应商响应文件的约定，与成交供应商签订书面合同，无正当理由不得拒绝或拖延合同签订。所签订的合同不得对需求文件和供应商的响应文件作实质性修改。其他未尽事宜由采购人和成交供应商在采购合同中详细约定。

（二）需求文件、供应商的响应文件及澄清文件等，均为签订采购合同的依据。

（三）合同生效条款由供需双方约定，法律、行政法规规定应当办理批准、登记等手续后生效的合同，依照其规定。

十四、项目验收

合同执行完毕，采购人原则上应在2个工作日内组织履约情况验收，不得无故拖延或附加额外条件。

## 十五、响应文件格式要求

报价函

（重庆市黔江区疾病预防控制中心）：

我方收到 的需求文件，经详细研究，决定参加询价项目的报价。

1. 愿意按照需求文件中的一切要求，提供本项目的货物数量及质量要求，项目初始报价（总价）为人民币大写： 元整；人民币小写： 元。以我公司报价为准。（请报价明细表）

2、技术规格及质量要求：

3、我方现提交的响应文件为：响应文件 份。

4、我方承诺：本次报价的有效期为提交响应文件截止时间起90天。

5、我方完全理解和接受贵方需求文件的一切规定和要求及评审办法。

6、在整个询价过程中，我方若有违规行为，接受按照《中华人民共和国

政府采购法》和《需求文件》之规定给予惩罚。

1. 我方若成为成交供应商，将按照最终报价结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

备注：

供应商（公章）或自然人签署：

地址： 邮编：

电话： 传真：

联系人： 网址：

 年 月 日

采购项目名称 ：

**报价明细表：**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称/品牌 | 产品型号  | 生产地 | 制造商 | 数量/单位 | 单价（元） | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计金额（元）  | 人民币大写： 小写： |

投标人： 法定代表人（或法定代表人授权代表）或自然人：

 （投标人公章） （签署或盖章）

 年 月 日

资格条件及其他

（一）法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件

（二）法定代表人身份证明书（格式）

询价项目名称：

致： （采购代理机构名称）：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

法定代表人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若授权他人办理并签署响应文件的可不填写）

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

（三）法定代表人授权委托书（格式）

询价项目名称：

致： （采购代理机构名称）：

 （供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的报价、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签署负全部责任。

在撤销授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签署或盖章） （签署或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

被授权人电话：XXXXXXX 电子邮箱：XXXXXX@XXXXX（若法定代表人办理并签署响应文件的可不填写）

注：

1.若为法定代表人办理并签署响应文件的，不提供此文件。