

鹤山市疾病预防控制中心

鹤山市疾病预防控制中心全自动核酸提取仪采购市场调研公告

为满足本中心核酸检测能力提升需求，现拟采购全自动核酸提取仪 1 台，现面向社会公开开展市场调研，诚邀符合条件的供应商参与。本次调研重点考察设备技术参数及配套服务能力，具体需求如下：

一、项目概况

- 项目名称：鹤山市疾病预防控制中心全自动核酸提取仪采购项目
- 采购内容：全自动核酸提取仪 1 台

二、技术参数要求

1. 核心功能：

提取原理：磁珠法，支持全血、血清、血浆、鼻/咽拭子、分泌物、脱落细胞、尿液、痰液、粪便、FFPE 组织、动植物组织、干血斑、唾液、肺灌洗液等样本类型。

三、供应商资格要求

- 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 必须是具有独立承担民事责任能力且在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织；
- 未被列入“信用中国”失信被执行人名单或政府采购严重违法失信记录（以“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询结果为准，如在上述网站查询结果均显示没有相关记录，视为没有上述不良信用记录,须提供网站截图查询证明）；
- 具备医疗器械经营许可证及生产厂家授权书。

四、供应商报名需提交资料（按如下顺序整理成册）按以下顺序提交资料并加盖公章，资料完整方为有效报名：

1. 设备市场调研表（含设备名称（需按注册证名称）、规格型号、价格、产地、保修期、供货期、联系方式等）；
2. 设备配置及技术参数、售后服务、方案；
3. 产品注册证或备案凭证；生产厂家获得国家质量管理体系 ISO9001、ISO13485 认证；
4. 有关授权（生产、代理或者经销资格证明，业务员授权书）；
5. 供应商、生产商有关证件（包括营业执照、医疗器械经营（生产）许可证或第二类医疗器械经营备案凭证、配套试剂备案证明等）；
6. 产品用户名单及彩页；
7. 价格佐证资料：所报产品需提供最少三家内医疗机构（优先是广东省珠三角地区疾控机构、医疗机构）该产品的销售合同或中标通知书（须附上配置清单）；提供资料真实性承诺书；诚信参与调研承诺书。

以上资料务必真实有效，且在有效期内。纸质版资料需一式两份，加盖公司印章。本市场调研的目的是论证参数、市场调研并拟定最高限价，仅作为需求调查，不代表项目采购结果，请供应商认真报价，否则被视为恶意竞争。

五、报名时间及地址

1. 报名时间：2025 年 11 月 7 日至 2025 年 11 月 13 日上午 8:30-12:00，下午 14:30-17:30（共五个工作日，节假日除外）；
2. 报名地址：鹤山市沙坪街道人民南路 18 号市疾控中心办公室；
3. 现场调研：报名成功以收到纸质版报名资料为准，资格审定后拟一周内组织论证，具体时间另行通知。

六、联系方式

联系人：易小姐

电话：0750-8818313

备注：本公告市场调研的目的是论证参数、市场调研并拟定最高限价，不构成采购要约，最终采购以正式招标文件为准。请供应商认真报价，否则被视为恶意竞争。

