项目编号：LZSZYYYCGYJ2026(31)

泸州市中医医院
透析液及透析用水检测服务采购项目
（第二次）

邀
请
竞
价
文
件

泸州市中医医院　编制

2026 年 10 月

目录

第一章 竞价邀请.....3
第二章 供应商须知.....6
一、供应商须知前附表.....6
第三章 供应商应提供的响应资料.....7
一、供应商资格条件相关证明材料.....7
二、承诺函.....8
三、报价表.....9
四、供应商认为需要提交的其他文件和资料.....10

第一章 竞价邀请

各潜在供应商：

我院拟对泸州市中医医院透析液及透析用水检测服务采购项目（第二次）进行邀请竞价，兹邀请符合本次竞价要求的供应商参加。

一、项目编号：LZSZYYYCGYJ2026(31)

二、项目名称：泸州市中医医院透析液及透析用水检测服务采购项目（第二次）

三、资金预算：25000.00 元。

最高限价：25000.00 元。

四、项目简介：我院拟对透析液及透析用水检测服务采购，本项目 1 个包，采购清单如下。

（一）检测内容及最高限价（实质性）

检测项目	检测周期	样品量	单价最高限价（元/次）
透析水-细菌内毒素	5 个自然日(节假日除外)	10mL	120
透析水-细菌总数(需氧菌总数)	7 个工作日	10mL	40
透析液-细菌内毒素	5 个自然日(节假日除外)	10mL	120
透析液-细菌总数(需氧菌总数)	7 个工作日	10mL	40
置换液-细菌总数(需氧菌总数)	7 个工作日	10mL	40
置换液-细菌内毒素	5 个自然日(节假日除外)	10mL	120
化学污染物 22 项	7 个工作日	500mL	1344

（二）服务要求（实质性）

1.供应商提供相应取样耗材(如取样瓶)等。

2.采购人通知收样后，24 小时内完成将样本送至符合相关资质的检测单位进行检测。

3.供应商遵循国家及行业相关标准和技术规范，按照相应的检测方法对样品检测。

4.样品送检 15 日内，供应商向采购人提供检测报告(含电子版)。

（三）商务要求（实质性）

1、服务时间：合同签订后 1 年。

2、付款方式：每季度按实结算一次。验收合格后，供应商开具发票，采购人 30 日内全额支付。

3、供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供服务的保险、代理、运输、人工、差旅、调试、培训、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

注：实质性条款，均不允许负偏离，负偏离视为非实质性响应投标文件，做无效投标处理。

五、供应商邀请方式

本次邀请竞价采用发布公告方式邀请参加的供应商。公告发布平台为：**泸州市中医医院官网 （http://www.lzszyyy.com）**

六、供应商参加本次邀请竞价活动，应当在提交响应文件前具备下列条件：

1.符合以下条件；

1.1 具有独立承担民事责任的能力【①参与邀请竞价的供应商若为企业法人：提供“统一社会信用代码营业执照”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”。以上均在响应文件中提供复印件】；

1.2 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度：【提供承诺函】；

1.3 具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录【提供承诺函】；

1.4 具有履行合同所必须的设备和专业技术能力【提供承诺函】；

1.5 参加本次竞价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，遵守国家相关的法律和法规【提供承诺函】；

2. 本项目不接受联合体【无须佐证，以投标文件判断为准】。

3. 特殊的资格要求：无。

七、邀请竞价文件发放时间、地点：

1.邀请竞价文件发放时间:自 2026 年 10 月 14 日至 2026 年 10 月 16 日上午 8：00－12：00，下午 14：30－17：30 止（北京时间，节假日除外）

2.邀请竞价文件获取： 请将公司资质（营业执照等）联系人及联系电话发送到邮箱 382101555@qq.com 后免费获取,供应商参选资格不能转让。

3.报名方式：网上报名获取邀请竞价文件。

八、递交响应文件截止时间：2026 年 10 月 19 日下午 3：30 止（北京时间）。

文件接收时间：2026 年 10 月 19 日下午 3：30 止(北京时间）以前**密封递交至医院综合采**

购部逾期送达的响应文件恕不接受。**（本项目供应商不用派人参加开标，只需在 2026 年 10 月 19 日下午 3：30 止前将相关资料密封邮寄到或派人送达即可；邮寄地址：泸州市纳溪区杏林路 80 号泸州市中医医院城南院区 4 号楼行政楼 8 楼综合采购部，收件人：万先生，收件电话：0830-2962180）**

九、递交响应文件地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十、响应文件开启时间：2026 年 10 月 19 日下午 3：30（北京时间）。

十一、开启地点：泸州中医医院城南院区 4 号楼行政综合楼 8 楼 022 号综合采购部；

十二、联系方式

邀请竞价人：泸州市中医医院

报名联系人：万先生　　电话：0830-2962180

第二章　供应商须知

一、供应商须知前附表

序号	条款名称	说明和要求
1	邀请竞价人	**名　称：泸州市中医医院**
2	项目名称及编号	泸州市中医医院透析液及透析用水检测服务采购项目（第二次） LZSZYYYCGYJ2026(31)
3	预算金额/最高限价	预算金额：25000元。最高限价：25000元。 注：超过最高限价的报价,其响应文件按无效处理。（请供应商仔细核对报价表）
4	采购方式	邀请竞价
5	邀请竞价办法	**符合采购要求的前提下单价合计最低价中选**
6	联合体投标	本次不接受联合体投标。
7	构成邀请竞价文件的其他文件	邀请竞价文件的澄清、修改书及有关补充通知为邀请竞价文件的有效组成部分。
8	响应文件有效期	提交响应文件截止之日起90天
9	邀请竞价保证金	**本项目不收取投标、履约保证金。**
11	备选邀请竞价方案	不接受备选邀请竞价方案。
11	签字盖章	供应商必须按照邀请竞价文件的规定和要求签字、盖章。
12	响应文件份数	1份
13	响应文件外层密封袋的标注	项目名称、供应商名称
14	递交响应文件地点	泸州中医医院城南院区4号楼行政综合楼8楼022号综合采购部
15	供应商质疑	投标人如果对本次采购全过程有质疑，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起三个工作日内向我院综合采购部提交书面质疑函。供应商须在质疑期内一次性提出针对同一采购程序环节（采购文件、采购过程、中标或者成交结果）的质疑。
16	文件解释权	本次采购非政府采购，邀请竞价文件解释权归邀请竞价人。

第三章 供应商应提供的响应资料（实质性）

一、供应商资格条件相关证明材料

1.1 提供“**统一社会信用代码营业执照**”；未换证的提供“营业执照.税务登记证.组织机构代码证或三证合一的营业 执照”；②若为事业法人：提供“统一社会信用代码法人登记证书”；未换证的提交“事业法人登记证书.组织机构代码证”；③若为其他组织：提供“对应主管部门颁发的准许执业证明文件或营业执照”；④若为自然人：提供“身份证明材料”；【提供复印件加盖单位】；

二、承诺函

致：泸州市中医医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的**邀请竞价**活动，现承诺我单位：

1.我方具有独立承担民事责任的能力；

2.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.我方具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

4.我方具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5.我方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，遵守国家相关的法律和法规；

6.我方满足法律、行政法规规定的其他条件；

7.我方承诺：我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录；

8.**我方承诺完全接受和满足本项目邀请竞价文件中规定的实质性要求**（如低于成本价不正当竞争预防措施、投标费用、充分、公平竞争保障措施、响应文件的语言、计量单位、投标货币、联合体投标、知识产权、投标保证金、投标有效期、合同分包、合同转包、行贿犯罪相关要求、**参数（服务）要求、商务要求等实质性要求**），如对邀请竞价文件有异议，已依法进行维权救济，不存在对邀请竞价文件有异议的同时又参加邀请竞价以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

供应商（参选人）名称：　　（盖章）

参选日期:

三、报价表

项目名称：泸州市中医医院透析液及透析用水检测服务采购项目（第二次）　　LZSZYYYCGYJ2026（31）

检测项目	单价最高限价（元/次）	供应商报价（元/次）
透析水-细菌内毒素	120	
透析水-细菌总数(需氧菌总数)	40	
透析液-细菌内毒素	120	
透析液-细菌总数(需氧菌总数)	40	
置换液-细菌总数(需氧菌总数)	40	
置换液-细菌内毒素	120	
化学污染物 22 项	1344	
单价合计	1824	

1.报价要求：供应商的报价是供应商响应邀请竞价项目要求的全部工作内容的价格体现，包括供应商完成本项目所需的一切费用（包干价），包括为本次所提供服务的保险、代理、运输、人工、差旅、调试、培训、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

2.以上表格如不能完全表达清楚供应商认为必要的费用明细，供应商可自行补充。

供应商（参选人）名称：XXXX（单位公章）。

邀请竞价日期：年　月　日

四、供应商认为需要提交的其他文件和资料