



合肥政府采购项目需求表

(货物类需求)

一、需求概况

项目名称	非生化多种氨基酸、肉碱和琥珀酰丙酮测定试剂盒
项目预算	665.77 万元
项目概况	匹配现有设备开展新生儿遗传代谢病筛查项目
项目联系人	联系人姓名: 汪茂芝 联系方式: 0551-69118906
支持中小企业发展政策措施	1. 本项目专门面向中小企业(含监狱企业)。 是() 否(√) 2. 本项目非专门面向中小企业, 仅评审时予以价格扣除。是(√) 否()
项目是否分包及分包预算	是() 共分为 个包, 第 1 包: 分包名称, 万元, 第 2 包: 分包名称, 万元, 第 3 包: 分包名称, 万元……………
	否(√)
供应商资格要求	1. 符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定; 2. 投标人是所投产品生产厂家的, 投标文件中提供其医疗器械生产许可证证书扫描件; 3. 投标人是所投三类医疗器械产品代理商的, 投标文件中提供其医疗器械经营许可证证书扫描件; 4. 投标人是所投二类医疗器械产品代理商的, 投标文件中提供其第二类医疗器械经营备案凭证扫描件。 注: 1. 填写供应商资质、业绩等要求, 如无特殊要求可不填写; 2. 如项目分包, 且各包供应商资格要求、付款方式、供货安装地点、期限不同, 请在“需求一览表”中分别填写各包别要求。
付款方式	合同签订后按采购人需求分批供货, 每批供货并验收合格后三个月内一次性付清该批货款, 支付总金额不超过本包预算。
供货及安装地点(服务地点)	合肥市妇幼保健计划生育服务中心, 采购人指定地点
供货及安装期限(服务期限、工期)	合同签订后分批供货, 每批货物接到采购人书面通知后 5 个工作日内完成供货。
免费质保期	每批货物自验收合格后确保有效期不少于 6 个月。
是否购买进口产品并已履行审批手续	是(√) 请附发改委批文复印件或扫描件, 且在货物需求表中表明, 如: 某产品(原装进口)。 否()
采购需求	详见“需求一览表”格式及填写要求。 注: 为提高政府采购工作效率, 请采购人按照采购需求格式要求填写。