

青阳县中医医院宫颈癌筛查外送检测

服务项目公告

根据临床使用需要，我院对宫颈癌筛查外送检测服务项目进行招标，现邀请符合条件的供货商参与。

一.项目概况

- 1、项目编号：QYXZYYY2026-239
- 2、项目名称：青阳县中医医院宫颈癌筛查外送检测服务项目
- 3、项目单位：青阳县中医医院
- 4、项目内容：详见附件
- 5、项目预算：48000 元/年
- 5、资金来源：自筹资金。
- 6、项目简要说明：因我院病理科场地、设备、人员等条件限制，我县女性健康筛查需要检测的 TCT、HPV 病理、检验项目需外送第三方医学检测机构完成。

二、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、本项目不接受联合体投标。
- 3、本项目所要求的供应商的特定资格要求根据服务所属类别适用。

三、服务要求

(一) 专业能力

实验室资质：取得医疗机构许可证，具备病理相关项目开展条件及资质，需获得临床基因扩增检验实验室技术审核验收合格证书。

（二）服务能力

专家人员：实验室需要拥有至少 1 名以上高级职称病理诊断医师团队，以满足本项目病理诊断的及时性和准确性。



（三）标本收取与报告发放

标本上门收取，并按国家要求进行运输管理，报告按采购人要求发放，可实现电子报告单传输功能。

（四）项目管理要求

1. 供应商必须建立相应的管理制度、管理架构，对各项工作流程安排情况及时通知采购人，接受采购人监督；
2. 供应商须接受采购人的各项监督和检查，对采购人提出的合理意见必须及时作出有效响应；
3. 对相关检测结果须严格保密，禁止泄露患者隐私。
4. 在一个月内完成与本院 Lis 系统端口对接（含配套的必要设备），如涉及费用包含在本次报价中。
5. 供应商服务能力应达到或高于我方要求，否则投标无效。

四、报价要求

（一）本项目以池州市医保局定价中对于县级二级医院的物价规定为基准价，按 TCT+HPV 检测服务组合报价，组合报价不得超过 48 元/套，否则视为无效报价。（报价表中必须体现两项检测服务的分类报价，且分类报价总和等于组合报价。）

（二）所报的价格包括本服务项目相关的所有成本、费用、相关

税费和合理利润。

(三) 供应商一旦在本项目中获得成交资格，所报的价格在本项目服务期内不作调整。（安徽省医疗服务价格变动除外）



五、招标文件获取

1、获取招标文件开始日期：2026年1月22日

2、获取招标文件方式：投标人登陆青阳县中医医院官方网站自行下载打印招标文件。

六、响应文件递交截止日期：2026年1月28日11时30分

七、响应文件份数：1份正本、1份副本，（正本、副本请放于同一密封件中递交）密封件封面须注明：项目名称、项目编号、投标单位名称等相关信息，并加盖骑缝章。

八、响应文件递交：响应文件请寄（送）至：安徽省池州市青阳县中医医院设备科（6号楼2楼），联系人：孙科长，联系方式：13305668812

九、开标时间、地点、开标方式：

1、开标时间：2026年1月29日上午10:00（开标时间如有变动恕不另行通知）

2、开标地点：青阳县中医医院检验科二楼会议室

3、开标方式：由我院内部审计工作小组人员组织现场开标、评审。各投标单位无需安排人员到开标现场。

十、报价要求：投标人单价报价不得超过控制单价，总报价不得超过总预算价，否则视为无效报价。

十一、评审程序及成交原则：

由本院内部审计工作小组对所有按规定递交的响应文件进行拆封、评审，在资格审查通过后且满足采购需求的前提下，根据总报价从低到高的顺序推荐 1-3 名候选人，原则上本项目成交人为最低报价的第一中标候选人，如因特殊或不可抗力原因无法满足签订采购合同，采购人可以推荐第二中标候选人为成交人，也可以选择重新开展采购活动。

十二、政策调整：

1、政策调整：在双方履行执行中，如果招投标文件和协议与上级要求有冲突，双方按照上级要求执行，医院不为此承担任何责任。

2、如合同期间，本项目采购内容如有相关政策调整将按照最新发布的相关规定和政策执行，以符合国家及当地政策要求为准。

十三、合同履行期限：服务合同履行期限 3 年，采用 1+1+1 方式签订（一年服务期结束后，如中标人履约良好，经甲乙双方同意可续签下一年合同，续签时间最长不超过 2 年，总年限不超过 3 年）

十四、付款方式：

以当月实际发生的送检金额，成交供应商将正规发票原件提供给采购人，经采购人审核同意后于 30 日内支付该项目的全部合同款。

十五、联系方式：

采购人：青阳县中医医院

联系人：孙科长

联系电话：0566-5114710 13305668812

青阳县中医医院宫颈癌筛查检测服务项目报价表

序号	项目名称	服务项目明细	服务需求是否全部满足	备注	年参考需求量	单位	组合控制单价(元/套)	总预算价(元)	单项服务报价(元)	组合单价报价(元/套)	总报价(元)	报价公司名称
1	宫颈癌筛查检测服务	TCT检测			1000	套	48	48000				
2		HPV检测										

- 1、实际采购数量以采购人实际需求量为准。
- 2、投标人所报单价不得超过控制单价、总报价不得超过总预算价，否则视为无效报价。
- 3、请投标人务必仔细核对所有的报价金额，确保正确无误，如出现计算错误影响评标结果的，视为无效报价。