

杭州市政府采购项目

采购需求

采购单位： 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心

项目名称： 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心检验

外送采购项目

编制单位： 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心

编制时间： 2025-7-9

一、需求调查情况

(一) 本项目是否需要开展需求调查：☒是 ☐否

(二) 本项目是否属于可以不再重复开展需求调查情形：☐是 ☒否

(三) 需求调查方式

☒咨询 ☒论证 ☐问卷调查 ☐其他方式 (_____)

(四) 需求调查对象

(1) 本地 TOP3 检验机构 (迪安、艾迪康、金城)；

(2) 本中心检验科、医务科 (需求使用部门)；

(3) 西湖区内 3 家同级社区卫生服务中心 (同类项目使用单位)；

(4) 检验行业专家 (2 名，具备 ISO15189 评审资质)。

(五) 需求调查结果

1. 相关产业发展情况

医疗检验外送行业技术成熟，ISO15189 认可实验室覆盖率达 60%，浙江省内具备 CMA 认证且开展 150 项以上检验项目的机构共 12 家，行业整体符合《医疗机构临床实验室管理办法》规范，技术同质化程度较高，竞争充分。头部企业日均处理量≥1 万份。

2. 市场供给情况

市场主流供应商可满足评审标准中 “ISO15189 认可项目≥150 项” 等要求，冷链物流服务均通过《道路运输经营许可证》备案，设备清单齐全率达 90%。

其中：大型机构 (如浙大二院合作实验室) 可实现标本运输时间≤1 小时，急诊 0.5 小时内响应；中小型机构多能满足运输时间≤2 小时，急诊 1 小时内响应；

3. 同类采购项目历史成交信息情况

杭州市同级社区卫生服务中心 2022-2024 年同类项目中：

成交供应商均具备 “省级临检中心室间质评证书” “浙江省临床检验结果互认资格”；业绩要求多为 “近 3 年 2-3 个同类项目”，本项目设置 “1 分 (最高 2 个业绩)” 符合市场惯例；平均年度预算 950 万元，与本项目 1000 万元预算匹配。

4. 可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购情况

后续需配套采购检验标本采集耗材，可由中标供应商代购或通过线上平台采购；检验科相关设备维护及保养、实验室 LIS 对接、LIS 系统升级需纳入售后服务，每年费用约 30 万元，已包含在本项目预算内；

5. 其他相关情况

_____ / _____

二、采购需求内容

(一) 项目概况

(1) 本次采购内容为杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心医学检验项目的外送检测服务，包括但不限于提供运输服务，配套车辆设备，配备服务人员，外送标本检测等全部工作。

(2) 服务期：2 年（经考核合格可续签 1 年），具体起止时间在签订合同时由采购人确定。

(二) 预算金额（元）：_____ 1000 万元/年 _____

(三) 需满足的政府采购政策目标和具体支持对象

☒扶持中小企业 ☒节能环保 ☐其他（_____）

(四) 采购标的是否进口产品： ☐进口 ☒国产

(五) 拟采购标的的技术要求

拟采购标的（1）

标的内容	杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心检验外送采购项目		
数量	1	单位	项
功能和质 量 要求	一、服务要求 1.1 每日派配送人员到采购人检验科及站点收取外送标本并负责标本登记处理，保证外送标本安全有效。 1.2 供应商负责全程冷链运送标本，并能满足如下要求： 1.2.1 供应商必须配备完善医疗冷链物流系统和信息服务体系，要保证接收、送检标本运输过程的安全，保证标本的质量。 1.2.2 所有样本的运送必须符合样本温度的管理要求，采用相应的冷链运送		

	技术，特殊标本运输过程中需干冰冻存。 1.2.3 所有样本运送必须采用符合相关标准的冷链物流车或转送车辆及冷链物流箱，冷链物流车或转送车辆及冷链物流箱配备数量满足标本转送要求。 1.2.4 提供可实时监控物流各个环节的温度的系统和终端设备，能够对物流的全程进行温度监控、报警及记录，能够对整个过程进行溯源管理，并能够提交相关记录的纸质文档，以留档备查。一年 3 次以上无法进行运送温度溯源，采购人有权终止合同，并追究相关损失。 1.2.5 供应商负责全程冷链运送标本，因供应商在提供转运服务过程中发生的纠纷及生物安全事件，由供应商承担法律责任，涉及到赔偿的，由供应商承担。 1.3 样本交接及运送过程必须符合样本的安全管理要求，符合《病原微生物实验室生物安全管理条例》、《可感染人类的高致病性病原微生物菌（毒）种或样本运输管理规定》、《浙江省病原微生物实验室生物安全管理办法（试行）》等相关法律法规规章涉及的生物安全规定。 1.4 供应商应具备标本转运物流流程规章制度（包括标本运输紧急预案）及工作各环节操作说明书。 1.5 供应商的运输车辆应拥有运输标本专业设备如生物安全转运箱，并装有处置生物安全应急事件的应急箱及消毒用喷壶，可以应对突发生物安全事件的现场处置。 1.6 供应商应提供整个物流的完整书面规划方案，如配置的车辆，冷链箱的情况，每天物流运送的路线和车次的安排，如何保障样本每天的及时送达，安全措施、应急预案等。 1.7 常规检验项目应在采购人样本收取后 24 小时内出具检验报告，非常规项目出具报告时间按照双方约定的报告发布时间执行；常规项目检验结果须回传至医院 LIS 系统。如检测结果为危急值应立即报告给送检单位。 1.8 特殊标本：提供临时加急服务，需提供具体方案及报告出具时限等。急诊样本能够及时响应，标本能在 0.5 小时内到达实验室。 1.9 病理切片异常或传染病检测项目异常结果，需在 12 小时内短信或电话告知采购人相关科室负责人。 1.10 为了检测结果能通过网络尽快反馈给采购人和病人，供应商需提供 LIS 软件双向对接，并承诺承担相关费用（电脑配置、接口要求均需符合医院信息系统要求）。
--	--

	1.11 供应商需承诺派驻 2 名专业技术人员协助供应商标本采集与接收，外送结果上传等工作，具有大学专科及以上学历，医学检验专业。 1.12 对检验后的标本按照相关法规规定的时间进行妥善保存，以便检验结果有疑义时进行免费复查或再委托第三方检验检测时所发生的费用，由供应商承担。 1.13 突发情况：采购人自己开展项目仪器发生故障时，提供标本紧急检验服务，按照同类外送项目标本折扣收取费用。 1.14 供应商对采购人不明原因（非院方及患者原因或产品质量问题）由供应商检测结果引起的医疗投诉、纠纷，能协助采购人做好患者的协调工作，并承担一定的处理费用。 1.15 供应商应遵守保护受检者的秘密，未经采购人或受检者书面授权，不得向其他方泄露受检者的检测情况，涉及传染病等国家法律法规规定的情况按相应法律法规执行。 1.16 供应商具有完善的质控系统按照检验质控要求，每月一次提供所有外送项目的室内质控、每年两次提供室间质控报告，每年一次提供检验仪器设备校准报告； 1.17 保密条款：不论甲乙双方在本合同有效期以内或合同中止以后，甲乙双方未经对方书面授权，不得泄漏双方任何合作信息。 二、其他要求 2.1 最高限价 1) <u>▲清单内项目：浙江省医疗服务价格收费标准的 40%为最高限价，超过限价的为无效标。</u> 2) <u>▲其他类（采购人服务期内新增的其他检测项目）：浙江省医疗服务价格收费标准的 60%为最高限价，超过限价的为无效标。</u> <u>注：其他类（采购人服务期内新增的其他检测项目）的投标报价非具体检测项目的执行价。服务期内若出现新增的其他检测项目，由采购人及中标人协商价格，但不得超过其他类的投标报价。（如其他类报价为浙江省医疗服务价格收费标准的 60%，则后续新增检测项目的执行价由采购人及中标人友好协商，但最终价格不得超过浙江省医疗服务价格收费标准的 60%）</u> 2.2 付款方式 2.2.1 本项目以单价及实际完成样本检验量结算，因此本项目不支付预付款。 2.2.2 经双方项目负责人确认检测数量无异议，医院在收到中标方的发票后
--	---

30 日内支付检测服务费用。

附件 1：检验清单

(1) 普检项目

序号	测试名称	序号	测试名称
1	17 α -羟孕酮(全血)+质谱法	113	脱落细胞学(体检宫颈涂片)检查与诊断
2	17 羟孕酮(17-OHP4)+(液质联用)	114	胃蛋白酶原+化学发光法
3	25-羟基维生素 D(VD(25-OH))+(直接化学发光法)	115	胃镜活检套餐(胃镜活检+幽门螺杆菌特殊染色检查与诊断)
4	25-羟基维生素 D(末梢血)+(质谱法)	116	胃泌素 17(G-17)
5	AST/ALT (AST/ALT)+(生化)	117	污水检测套餐+仪器法
6	EB 病毒 DNA 定量检测 (EB-DNA)+(荧光定量 PCR)	118	无机磷(P)+(生化)
7	EB 病毒衣壳抗原 IgG 抗体 (EB-VCA-IgG)+(化学发光法)	119	戊肝抗体 (HEV-IgM)+(ELISA)
8	EB 病毒衣壳抗原 IgM 抗体 (EB-VCA-IgM)+(化学发光法)	120	物体表面菌落总数
9	f-psa/t-PSA 比值 (f-psa/t-PSA)+(计算法)	121	吸入性过敏原特异性 IgE 抗体+(免疫印迹法)
10	HPV23 分型	122	细胞角蛋白 19 片段(CYFRA21-1)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)
11	N-端骨钙素(N-MID)+(电化学发光法)	123	腺苷脱氨酶测定(ADA)+(生化)
12	p16/ki-67 免疫细胞化学检测	124	消毒液监测
13	Rh 血型鉴定+(手工法)	125	新型冠状病毒(2019-nCov)核酸检测+PCR-荧光探针法
14	β -胶原特殊序列(β -CTX)+(电化学发光法)	126	血促肾上腺皮质激素(随机)+(化学发光法)
15	癌胚抗原(CEA)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	127	血管紧张素 I(AT-I)+(放射免疫法)
16	白细胞介素 6[IL6]+(发光法)	128	血管紧张素 II(AT-II)+(放射免疫法)
17	百日咳杆菌核酸定性检测	129	血浆肾素活性测定(血管紧张素

7	(BP-DNA)+(实时荧光定性 PCR)	9	I)+(放射免疫法)
1 8	丙肝 RNA(HCV-RNA)+(荧光定量 PCR)	13 0	血流变+(杭州)
1 9	丙肝抗体+(ELISA)	13 1	血皮质醇(CORT 随机)+化学发光法
2 0	丙型肝炎抗体 IgG 检测 (HCV-IgG)+(化学发光法)	13 2	血清 25-羟基维生素 D 三项检测 +LC-MS/MS
2 1	雌二醇(E2)+(酶化学发光法)	13 3	血清III型前胶原测定(PCIII)+(酶免疫发光)
2 2	促甲状腺受体抗体(TR-Ab)+(电化学发光)	13 4	血清IV型胶原测定(CIV)+(酶免疫发光)
2 3	单纯疱疹病毒 I 型抗体 IgG 定量 (HSV I-IgG)+(化学发光)	13 5	血清 α -L-岩藻糖苷酶测定 (AFU)+(生化)
2 4	单纯疱疹病毒 I 型抗体 IgM 定量 (HSV I-IgM)+(化学发光)	13 6	血清 β 2 微球蛋白 (β 2-MG)+(免疫透射比浊法)
2 5	单纯疱疹病毒 II 型抗体 IgG 定量 (HSV II-IgG)+(化学发光)	13 7	血清 γ -谷氨酰基转移酶(GGT)+(生化)
2 6	单纯疱疹病毒 II 型抗体 IgM 定量 (HSV II-IgM)+(化学发光)	13 8	血清白蛋白(ALB)+(生化)
2 7	丁肝抗体(HDV-IgM)+(ELISA)	13 9	血清白球比+(生化)
2 8	风疹病毒抗体 IgG 定量 (RV-IgG)+(化学发光)	14 0	血清丙氨酸氨基转移酶+(生化)
2 9	风疹病毒抗体 IgM 定量 (RV-IgM)+(化学发光)	14 1	血清餐后半小时胰岛素 (INS1/2)+(电化学发光法)
3 0	钙(Ca)+(生化)	14 2	血清餐后二小时 C 肽(C-P2)
3 1	肝细胞质抗体- I 型+(免疫印迹法)	14 3	血清餐后二小时胰岛素(INS2)
3 2	睾酮测定(T)+(酶化学发光法)	14 4	血清餐后二小时胰岛素(INS2)+(电化学发光法)
3 3	庚型肝炎抗体 IgG(HGV-IgG)+(ELISA)	14 5	血清餐后两小时 C 肽(C-P2)+(电化学发光法)
3 4	弓形体抗体 IgG 定量 (TOX-IgG)+(化学发光)	14 6	血清餐后一小时 C 肽(C-P1)
3 5	弓形体抗体 IgM 定量 (TOX-IgM)+(化学发光)	14 7	血清餐后一小时 C 肽(C-P1)+(电化学发光法)
3 6	宫颈分泌物 TCT 检查与诊断+图文报告	14 8	血清餐后一小时胰岛素(INS1)
3	宫颈分泌物 TCT 检查与诊断+图文	14	血清餐后一小时胰岛素(INS1)+(电

7	报告-(门诊业务)	9	化学发光法)
38	过敏原综合组特异性 IgE 抗体+(免疫印迹)	150	血清层粘连蛋白测定(LN)+(酶免疫发光)
39	过敏原总 IgE+(免疫印记法)	151	血清促黄体生成素测定(LH)+(酶化学发光法)
40	甲肝抗体(HAV-IgM)+(ELISA)	152	血清促甲状腺激素(TSH)+(直接化学发光)
41	甲胎蛋白(AFP)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	153	血清促卵泡刺激素(FSH)+(酶化学发光法)
42	甲状旁腺激素(PTH)+(电化学发光法)	154	血清胆碱酯酶(CHE)+(生化)
43	钾(K)+(离子选择电极法)	155	血清低密度脂蛋白胆固醇(LDL-CH)+(生化)
44	降钙素(CT)+(酶化学发光法)	156	血清淀粉酶(AMY)+(生化)
45	巨细胞病毒抗体 IgG 定量(CMV-IgG)+(化学发光)	157	血清甘油三酯(TRIG)+(生化)
46	巨细胞病毒抗体 IgM 定量(CMV-IgM)+(化学发光)	158	血清高密度脂蛋白胆固醇(HDL-CH)+(生化)
47	抗肝肾微粒体抗体(LKM)+(间接免疫荧光法)	159	血清肌钙蛋白 T(TNT)+(电化学发光法)
48	抗核抗体(ANA)+(间接免疫荧光法)	160	血清肌酐(CREA)+(生化)
49	抗核抗体谱 14 项 IgG+(印迹法)	161	血清肌酸激酶(CK)+(生化)
50	抗甲状腺过氧化物酶抗体(TPO-Ab)+(直接化学发光)	162	血清肌酸激酶同工酶活性(CK-MB)+(生化)
51	抗甲状腺球蛋白抗体(TG-Ab)+(直接化学发光)	163	血清甲状腺球蛋白测定(TG)+(电化学发光)
52	抗可溶性肝抗原/肝-胰抗原抗体[SLA/LP]+(间接免疫荧光法)	164	血清甲状腺素(T4)+(直接化学发光)
53	抗链球菌溶血素"O"(ASO)+(化学发光法)	165	血清间接胆红素(IBIL)+(生化)
54	抗缪勒氏管激素(AMH)+(电化学发光)	166	血清碱性磷酸酶测定(ALP)+(生化)
55	抗双链 DNA 抗体(dsDNA)+(ELISA)	167	血清抗谷氨酸脱羧酶抗体+(间接免疫荧光法)
56	抗线粒体抗体-II型+(间接免疫荧光法)	168	血清空腹 C 肽测定(C-P)
5	抗着丝点抗体+(间接免疫荧光法)	16	血清空腹 C 肽测定(C-P)+(电化学发

	7		9	光法)
	58	空腹葡萄糖 (GLU)+(生化)	170	血清空腹胰岛素 (INS0)
	59	口腔用水菌落总数检测	171	血清空腹胰岛素 (INS0)+(电化学发光法)
	60	快速沙眼衣原体抗原检测	172	血清泌乳素测定 (PRL)+(酶化学发光法)
	61	类风湿因子 (RF)+(化学发光法)	173	血清尿酸 (UA)+(生化)
	62	类胰岛素样生长因子结合蛋白 3 (IGF-BP3)+(发光法)	174	血清前白蛋白 (PAB)+(免疫比浊法)
	63	亮氨酸氨基肽酶 (LAP)+(外送)	175	血清球蛋白 (GLOB)+(生化)
	64	淋球菌培养及鉴定	176	血清人绒毛膜促性腺激素 (β -HCG)+(酶化学发光法)
	65	淋球菌涂片检查+(微生物)	177	血清三碘甲状腺原氨酸 (T3)+(直接化学发光)
	66	鳞状细胞癌相关抗原测定 (SCC)+(电化学发光)	178	血清生长激素 (GH)+(酶化学发光法)
	67	硫酸脱氢表雄酮 (DHEA-S)+(化学发光)	179	血清视黄醇结合蛋白检测+免疫比浊法
	68	氯 (Cl)+(离子选择电极法)	180	血清天门冬氨酸氨基转移酶测定 (AST)+(生化)
	69	梅毒初筛试验 (TRUST)+(手工)	181	血清透明质酸测定 (HA)+(酶免疫发光)
	70	梅毒螺旋体特异性抗体 (TP-Ab)+(ELISA)	182	血清维生素 B12 (VB12)+(化学发光法)
	71	密螺旋体颗粒凝集试验 (TPPA)+(凝集法)	183	血清游离甲状腺素 (FT4)+(直接化学发光)
	72	免疫组织化学染色诊断	184	血清游离三碘甲状腺原氨酸 (FT3)+(直接化学发光)
	73	钠 (Na)+(离子选择电极法)	185	血清载脂蛋白 A I (ApoAI)+(生化)
	74	脑利钠肽 (BNP)测定	186	血清载脂蛋白 AI/载脂蛋白 B
	75	内镜器械冲洗用水菌落总数检测	187	血清载脂蛋白 B (ApoB)+(生化)
	76	内镜消毒效果菌落总数检测	188	血清载脂蛋白 E (ApoE)+(生化)
	77	内镜组织活检检查与诊断+图文报	18	血清直接胆红素 (DBIL)+(生化)

7	告	9	
7 8	尿 N-乙酰-β-D-氨基糖苷酶 (NAG)+(生化)	19 0	血清总胆固醇 (TCHOL)+(生化)
7 9	尿 N-乙酰-β-D-氨基糖苷酶/尿肌酐 (NAG/Ucr)+(计算法)	19 1	血清总胆红素 (T-BIL)+(生化)
8 0	尿 α 1 微量球蛋白 (α 1-MG)+(免疫比浊法)	19 2	血清总胆汁酸 (TBA)+(生化)
8 1	尿 β 2 微球蛋白 (β 2-MG)+(免疫透射比浊法)	19 3	血清总蛋白 (TP)+(生化)
8 2	尿肌酐 (Ucr)+(生化)	19 4	血型+(手工法)
8 3	尿视黄醇结合蛋白 (URBP)+(免疫透射比浊法)	19 5	血液细胞自动化分析五分类(血常规五分类)+(电阻抗)
8 4	尿素(尿素氮) (UREA)+(生化)	19 6	叶酸 (FOL)+(化学发光法)
8 5	尿微量白蛋白 (mALB)+(免疫比浊法)	19 7	医疗保健机构消毒卫生监测+(嗜热脂肪芽孢杆菌检测)
8 6	尿微量白蛋白/尿肌酐 (mALB/Ucr)+(计算法)	19 8	医疗用品菌落计数
8 7	尿液免疫球蛋白 IgG 定量+(免疫比浊法)	19 9	胰岛素样生长因子-1 (IGF-1)+(发光法)
8 8	尿转铁蛋白 (UTRF)+(免疫比浊法)	20 0	胰岛细胞抗体 (ICA)+(间接免疫荧光法)
8 9	平滑肌抗体+(间接免疫荧光法)	20 1	胰淀粉酶 (PAMY) 检测+免疫抑制-EPS 底物法
9 0	全血铅+(原子吸收)	20 2	乙肝 DNA (HBV-DNA)+(荧光定量 PCR)
9 1	全血微量元素五项+(2014 新)	20 3	乙肝 e 抗体定量 (HBeAb)+(双抗体夹心时间分辨免疫荧光法)
9 2	醛固酮 (ALD)+(放射免疫法)	20 4	乙肝 e 抗体定性 (HBeAb)+(ELISA)
9 3	醛固酮/肾素活性比值(立位) (ARR-L)	20 5	乙肝 e 抗原定量 (HBeAg)+(双抗体夹心时间分辨免疫荧光法)
9 4	人类白细胞抗原 B27 (HLA-B27)+(定性 PCR)	20 6	乙肝 e 抗原定性 (HBeAg)+(ELISA)
9 5	人免疫缺陷病毒抗体 (Anti-HIV)+(ELISA)	20 7	乙肝表面抗体定量 (HBsAb)+(电化学发光法)
9 6	人乳头瘤病毒 27 分型 (HPV27) 检测	20 8	乙肝表面抗体定性 (HBsAb)+(ELISA)
9	乳酸脱氢酶 (LDH)+(生化)	20	乙肝表面抗原定量 (HBsAg)+(时间

	7		9	分辨免疫荧光法)
	9 8	三线培养	21 0	乙肝表面抗原定性 (HBsAg)+(ELISA)
	9 9	神经元特异性烯醇化酶(NSE)检测 +(化学发光微粒子免疫检测法)	21 1	乙肝核心抗体 IgM 定量 (HBC-IgM)+(电化学发光法)
	1 0 0	肾小球滤过率(eGFR)+(计算法)	21 2	乙肝核心抗体 IgM 定性 (HBc-IgM)+(ELISA)
	1 0 1	食物性过敏原特异性 IgE 抗体+(免疫印迹法)	21 3	乙肝核心抗体定量(HBcAb)+(双抗体夹心时间分辨免疫荧光法)
	1 0 2	手部细菌培养	21 4	乙肝核心抗体定性 (HBcAb)+(ELISA)
	1 0 3	手术标本或局部切取活检检查与诊断+图文报告	21 5	幽门螺旋杆菌抗体 IgG(Hp-IgG)+(ELISA)
	1 0 4	糖化血红蛋白(HbA1C)+(免疫比浊)	21 6	游离前列腺特异性抗原(f-PSA)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)
	1 0 5	糖类抗原 125(CA125)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	21 7	孕酮测定(PROG)+(酶化学发光法)
	1 0 6	糖类抗原 15-3(CA15-3)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	21 8	支原体培养及鉴定+药敏试验
	1 0 7	糖类抗原 19-9(CA19-9)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	21 9	脂肪酶(LPS)+(生化)
	1 0 8	糖类抗原 242(CA242)+(发光)	22 0	转铁蛋白(TRF)+(免疫比浊法)
	1 0 9	糖类抗原 50(CA50)+(放射免疫法)	22 1	总 I 型胶原氨基酸延长肽 (t-P1NP)+(电化学发光法)
	1 1 0	糖类抗原 72-4(CA72-4)+(化学发光微粒子免疫检测法)	22 2	总前列腺特异性抗原(t-PSA)检测 +(化学发光微粒子免疫检测法)
	1 1 1	铁蛋白(FER)检测+(化学发光微粒子免疫检测法)	22 3	组织病理会诊

1																							
1 1 1 2	脱落细胞学（门诊宫颈涂片）检查与诊断	22 4	组织病理学检查与诊断																				
(2) 特检项目 <table><tr><th>序号</th><th>单项名称</th></tr><tr><td>1</td><td>维生素群检测</td></tr><tr><td>2</td><td>叶酸代谢基因（MTHFR C677T）</td></tr><tr><td>3</td><td>食物特异性抗体检测</td></tr><tr><td>4</td><td>外周血染色体 550 带检测</td></tr><tr><td>5</td><td>阿尔茨海默病风险（ApoE）基因检测</td></tr><tr><td>6</td><td>阿尔茨海默症 2 项检测</td></tr><tr><td>7</td><td>阿尔茨海默风险评估 10 基因检测</td></tr><tr><td>8</td><td>阿尔兹海默症个性化用药 3 基因检测</td></tr><tr><td>9</td><td>阿尔茨海默标志物</td></tr></table>				序号	单项名称	1	维生素群检测	2	叶酸代谢基因（MTHFR C677T）	3	食物特异性抗体检测	4	外周血染色体 550 带检测	5	阿尔茨海默病风险（ApoE）基因检测	6	阿尔茨海默症 2 项检测	7	阿尔茨海默风险评估 10 基因检测	8	阿尔兹海默症个性化用药 3 基因检测	9	阿尔茨海默标志物
序号	单项名称																						
1	维生素群检测																						
2	叶酸代谢基因（MTHFR C677T）																						
3	食物特异性抗体检测																						
4	外周血染色体 550 带检测																						
5	阿尔茨海默病风险（ApoE）基因检测																						
6	阿尔茨海默症 2 项检测																						
7	阿尔茨海默风险评估 10 基因检测																						
8	阿尔兹海默症个性化用药 3 基因检测																						
9	阿尔茨海默标志物																						
附件 2：考核表																							
检验外送服务年度考核表																							
序 号	考核 项目	考核内容	满分 值	得 分																			
一	标本 接收	1. 标本接收是否及时、遗漏、丢失。	8 分																				
		2. 标本初检发现不合格标本是否及时通知医院。	8 分																				
		3. 急诊标本接收响应程度。	8 分																				
二	结果 时效	1. 各种检验结果是否按常规报告时间出具报告，无故迟发一次扣 1 分	8 分																				
三	检验 结果	1. 检验质量体系运行是否规范有效，各种记录是否齐全。	10 分																				
		2. 能主动与我院的 LIS 信息系统对接，检验结果无缝传输。	8 分																				
		3. 检验项目室内质控是否规范，室间质控是否符合要求，是否有因检验结果错误导致医疗纠纷。每发现一次扣 2 分	12 分																				
		4. 检验结果是否及时上传，以供医院随时查询及调	8 分																				

		阅。		
四	异常结果	1. 出现危急值结果时，是否检查标本合格情况，质控达标情况运行是否正常，并对结果进行复查后登记。是否按危急值报告流程通知医院。	10 分	
	处理	2. 病理切片异常或传染病检测项目异常结果，按流程通知医院。	10 分	
五	其他	有无其他违规行为。	10 分	
六	合计		100 分	

以上考核内容，无特别备注的，按每不符合一次扣 1 分，扣完为止。

合作期间考核按照年度考核平均分计算最终考核分数：

如两年考核平均分数 ≥ 90 分，视为考核合格，自动续签 1 年合同。

如 $75 \text{ 分} \leq \text{两年考核平均分数} < 90 \text{ 分}$ ，经双方友好协商后续合作事宜。

如两年考核平均分数 < 75 分，合同到期后不再续签。

（三）投标供应商资格要求：

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；
- 2、未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
- 3、具有有效的《医疗机构执业许可证》。
- 4、本项目不接受联合体投标。

（六）拟采购标的的商务要求

1. 交付（实施）的时间（期限）：自合同签订之日起 2 年，经采购人考核合格后可续签 1 年
2. 交付（实施）的地点（范围）：按采购人要求
3. 付款条件（进度和方式）
 - 3.1 本项目以单价及实际完成样本检验量结算，因此本项目不支付预付款。

3.2 经双方项目负责人确认检测数量无异议，医院在收到中标方的发票后 60 日内支付检测服务费用。

4. 售后服务要求

售后服务能力，根据投标人提供的售后服务方案评分，是否具有完善的售后服务体系，设有专线电话，专门负责处理相关的日常咨询及售后服务工作等综合评分。

5. 其他商务要求（包装和运输、保险等）

（1）提供投标人针对本项目的应急响应方案，根据方案完整性、科学性、合理性、可行性等综合评分。

（2）提供检测报告与医院网络系统对接方案，根据方案是否完整以及方案的可行性、合理性进行打分。

（3）提供医院 LIS 接口切换承诺书，承诺合同签订后 1 天内完成 LIS 接口切换，并切实可行，同时须提供曾经完成的同类级别以上医 LIS 系统对接案例（盖医院公章）佐证证明资料。

（4）纠纷处理方案，根据纠纷处理等突发事件的处理方案是否完整以及方案的可行性、合理性进行打分。5、运输路线安排：保障样本每天的及时送达、物流方案完善、可行、质量可靠、能够提供急诊服务，并按急诊出具结果。

（七）采购项目的其他要求

 /

三、合同订立安排

（一）采购项目预（概）算（元）：1 仟万元/年，最高限价（元）：1 仟万元/年。

（二）开展采购活动的时间安排：2025 年 8 月初

（三）采购组织形式：☐集中采购 ☒分散采购

（四）委托代理安排

☐集中采购机构 ☐部门集中采购机构

☒采购代理机构 ☐自行采购（含电子卖场）

（五）采购包划分： ☐分标项 ☒不分标项

（六）合同分包： ☒允许分包 ☐不允许分包

（七）供应商资格条件

（1）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（2）未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

（3）具有有效的《医疗机构执业许可证》。

（4）本项目不接受联合体投标。

（八）采购方式

☒公开招标 ☐邀请招标 ☐竞争性谈判

☐竞争性磋商 ☐询价 ☐单一来源采购

☐电子卖场 ☐其他采购方式（_____）

（九）选择采购方式的理由

（1）法律法规强制性要求

根据《中华人民共和国政府采购法》第二十七条及《政府采购货物和服务招标投标管理办法》（财政部令第 87 号）第四条规定，“采购人采购货物或者服务应当采用公开招标方式的，其具体数额标准，属于中央预算的政府采购项目，由国务院规定；属于地方预算的政府采购项目，由省、自治区、直辖市人民政府规定”。本项目预算金额为 1000 万元 / 年，超过浙江省规定的公开招标限额标准（货物类、服务类项目公开招标限额为 200 万元），依法应当采用公开招标方式。

（2）保障充分竞争的需要

本项目为检验外送服务采购，服务范围涵盖临床血液、生化、微生物等 150 余项检验项目，涉及供应商资质（如 ISO15189 认可、）、服务响应速度（标本运输时间、急诊处理效率）、售后服务等多维度要求。采用公开招标方式可通过公开发布采购信息，吸引全国范围内符合资质的潜在供应商参与（包括大型机构、中小微企业及外地

优质供应商），扩大竞争范围，避免因竞争不足导致服务质量下降。

(3) 项目复杂性与评审科学性要求

本项目评审标准包含“实验室资质（14 分）”“冷链物流方案（16 分）”“应急响应（6 分）”等 11 项指标，需对供应商的技术能力、履约经验、服务方案等进行综合评估。公开招标的“综合评分法”可通过量化指标对各供应商进行横向对比，确保选择性价比最优的服务，符合《政府采购需求管理办法》中“以质量和服务为核心”的采购原则。

(4) 防范廉政风险与提升透明度

公开招标通过严格的流程规范（如资格预审、专家评审、结果公示等），将采购全过程置于社会监督之下，可有效避免“暗箱操作”“倾向性选择”等廉政风险。本项目作为医疗服务采购，直接关系辖区居民就医质量，公开透明的采购过程能增强公众对项目的信任度，符合政府采购“公开、公平、公正”原则。

(5) 与项目规模及市场环境匹配

本项目预算 1000 万元 / 年，服务期限 2 年，属于较大规模的服务类采购。市场调研显示，浙江省内具备本项目所需资质（ISO15189 认可、省级临检中心室间质评等）的供应商超过 10 家，竞争充分，具备公开招标的市场基础；且公开招标的流程周期（约 45-60 天）与本项目“2025 年 8 月初启动、9 月完成采购”的时间安排匹配，可保障服务按时落地。

(十) 竞争范围：☒公开发布 ☐电子卖场

(十一) 评审规则：☒综合评分 ☐最低价中标 ☐其他（_____）

二、合同管理安排

(一) 合同类型

☐货物合同 ☒服务合同
☐建设工程合同 ☐其他（_____）

(二) 定价方式

☐固定总价 ☒固定单价

☐成本补偿 ☐绩效激励

(三) 合同文本的主要条款

1. 合同主要标的

标的内容 1	杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心检验外送采购项目		
数量	1	单位	项
功能和质量要求	同前		

2. 履行时间（期限）：自合同签订之日起 2 年，经采购人考核合格后可续签 1 年。

3. 履约地点和方式：按采购人要求

4. 价款或者报酬：按中标的投标报价

5. 考核要求和付款进度安排

以《检验外送服务年度考核表》为核心，按年度进行考核。按单价及实际完成样本检验量结算，无预付款。

5.1 检验外送服务年度考核表

序号	考核项目	考核内容	满分值	得分
一	标本接收	1. 标本接收是否及时、遗漏、丢失。	8 分	
		2. 标本初检发现不合格标本是否及时通知医院。	8 分	
		3. 急诊标本接收响应程度。	8 分	
二	结果时效	1. 各种检验结果是否按常规报告时间出具报告，无故迟发一次扣 1 分	8 分	
三	检验结果	1. 检验质量体系运行是否规范有效，各种记录是否齐全。	10 分	
		2. 能主动与我院的 LIS 信息系统对接，检验结果无缝传输。	8 分	
		3. 检验项目室内质控是否规范，室间质控是否符合要求，是否有因检验结果错误导致医疗纠纷。每发现一次扣 2 分	12 分	
		4. 检验结果是否及时上传，以供医院随时查询及调阅。	8 分	

四	异常结果处理	1. 出现危急值结果时，是否检查标本合格情况，质控达标情况运行是否正常，并对结果进行复查后登记。是否按危急值报告流程通知医院。	10 分	
		2. 病理切片异常或传染病检测项目异常结果，按流程通知医院。	10 分	
五	其他	有无其他违规行为。	10 分	
六	合计		100 分	

以上考核内容，无特别备注的，按每不符合一次扣 1 分，扣完为止。

合作期间考核按照年度考核平均分计算最终考核分数：

如两年考核平均分数 ≥ 90 分，视为考核合格，自动续签 1 年合同。

如 $75 \text{ 分} \leq \text{两年考核平均分数} < 90 \text{ 分}$ ，经双方友好协商后续合作事宜。

如两年考核平均分数 < 75 分，合同到期后不再续签。

5.2、付款方式：

5.2.1、本项目以单价及实际完成样本检验量结算，因此本项目不支付预付款。

5.2.2、经双方项目负责人确认检测数量无异议，医院在收到乙方的发票后 30 日内支付检测服务费用。

5.2.3、如出现政策调整导致合同价需下调的情况，由甲方与乙方自行协商。若乙方无能力检测新增项目，则甲方有权另行委托其他第三方检测机构。

6. 资金支付方式： 银行转账

7. 验收、交付标准和方法：

一、交付标准：明确“交付内容及合格要求”

需与服务要求、质控标准直接对应，明确标的（标本运输、检测报告、配套服务等）的合格条件，核心依据为《用户需求书》《合同条款》及相关法规。

1. 标本运输交付标准

1.1 运输安全性：

标本运输需符合《病原微生物实验室生物安全管理条例》等法规，全程无遗漏、丢失、污染；运输容器（生物安全转运箱）需完好，无破损、泄漏；特殊标本（如传染病标本）需按规定采用干冰冻存，符合温度要求（具体以标本类型对应的冷链标准为准）。

1.2 冷链有效性：

冷链运输全程温度需符合标本保存要求（如常规标本 2-8℃，特殊标本≤-20℃），且具备实时温度监控记录（含时间、地点、温度值），记录可追溯；每年温度无法溯源的情况不得超过 2 次（超过 3 次视为不合格）。

2. 检测服务及报告交付标准

2.1 报告时效性：

常规检验项目需在标本接收后 24 小时内出具检测报告；病理切片异常或传染病检测项目异常结果，需在 12 小时内短信或电话告知甲方相关科室负责人，如疑似甲类传染病或者乙类传染病（按甲类管理的情况），需立即告知。

2.1 报告准确性：

检测结果需符合国家 / 行业标准，与室内质控、室间质控结果一致（室内质控每月 1 次，室间质控每年 2 次，均需提供合格报告）报告形式与对接：

常规项目报告需通过 LIS 系统无缝传输至采购人信息系统，支持实时查询、调阅；纸质报告（如需）需内容完整（含检测项目、结果、参考值、检测时间、审核人等），并加盖实验室公章。

3. 配套服务交付标准

3.1 应急方案：

需提供标本运输紧急预案（如车辆故障、标本泄漏等突发情况处理流程），预案需包含责任人员、处理步骤、补救措施。

二、交付方法：明确 “交付流程及责任”

需说明标的交付的时间、地点、方式及责任分工，确保全流程可追溯。

1. 标本运输交付方法

1.1 时间与地点：

每日固定时间由供应商配送人员到采购人检验科及各站点接收标本，双方在《标本交接单》上签字确认。

1.2 运输责任：

供应商负责全程运输（含冷链设备调试、温度监控），承担运输过程中标本损坏、丢失、污染的全部责任；运输路线需提前报备。

2. 检测报告交付方法

2.1 报告传输：

常规项目检测报告在标本接收后 24 小时内通过 LIS 系统自动上传至采购人信息系统。

2.2 异常结果处理：

危急值结果需立即（接收后 30 分钟内）通过电话 + 短信通知检验科负责人；病理切片异常或传染病检测异常结果，需在 12 小时内通过电话，并附初步分析说明。

三、验收标准：明确“验收指标及合格条件”

以《检验外送服务年度考核表》为核心，结合日常检查与定期考核，量化验收指标。

1. 标本运输验收标准

1.1 接收及时性：无延迟接收、无标本遗漏、无丢失。

1.2 冷链合规性：温度记录完整可追溯，年度内温度无法溯源次数 ≤ 2 次。

2. 检测服务验收标准

2.1 报告时效性。

2.2 结果准确性：室内、室间质控报告均需合格；。

2.3 系统对接：LIS 系统无数据传输错误，接口切换需在合同签订后 10 天内完成。

3. 异常结果处理验收标准

3.1 危急值处理：按流程通知。

3.2 病理 / 传染病异常结果：在 12 小时内通知，通知内容完整。

四、验收方法：明确“验收主体、流程及结果处理”

验收以“日常检查 + 年度考核”结合，确保全周期服务质量可控。

1. 验收主体

1.1 日常验收：采购人检验科（负责标本接收、报告时效性检查）、信息科（负责 LIS 系统对接检查）。

1.2 年度考核：采购人成立考核小组（由检验科、医务科、纪检科人员组成），必要时邀请第三方机构参与。

2. 验收流程

2.1 日常检查：

每日核对《标本交接单》与系统记录（数量、类型）。

2.1 年度考核：

按《检验外送服务年度考核表》（满分 100 分）逐项评分，包括标本接收（24 分）、结果时效（8 分）、检验结果（38 分）、异常结果处理（20 分）、其他（10 分）；考核时间为每年服务期满前 1 个月，考核小组需现场核查质控报告、温度记录、应急演练记录等原始资料。

3. 结果处理

3.1 年度考核得分 ≥ 90 分：视为验收合格，自动续签 1 年合同。

3.1 75 分 $\leq$ 得分 < 90 分：双方协商后续合作（如限期整改某项服务，整改合格可续签）。

3.3 得分 < 75 分：合同到期后终止合作，合同到期后不在续签。

8. 质量保修范围和保修期： _____ / _____

9. 知识产权归属、处理方式： _____ / _____

10. 成本补偿、风险分担约定

（1）本项目成本结算以“实际服务量 + 固定折扣”为核心，无额外成本补偿

（2）风险分担：

2.1 供应商承担：标本运输丢失、污染、生物安全事件的法律及赔偿责任；检测错误导致的纠纷处理及费用；未按时限出具报告的违约金（日万分之六）；资质不符或违规的合同终止及损失赔偿。

2.2 采购人承担：标本来源合法性、信息准确性责任；自身原因中途终止合同的违约金（未履行部分的 2%）。

2.3 政策调整风险双方协商，不可抗力按法律规定处理。

11. 违约责任与争议解决的方法：

(1) 任一方未按照本合同规定履行或履行不符合本合同规定的，即为违约，违约方应承担相应的责任并赔偿守约方因此而遭受的所有损失。

(2) 除不可抗力外，如发生乙方不能履行合同义务，或甲方发生中途终止合同等情况，应及时以书面形式通知对方。甲乙双方应本着友好的态度进行协商，妥善解决。如协商无效，按下列规定计算并支付违约金：

2.1 甲方发生中途终止合同，应向乙方偿付违约金，违约金按未履行部分合同价格的 2% 计算。

2.2 乙方未能如期按合同约定提供服务的，每逾期一日向甲方支付合同款项的万分之六作为违约金。乙方超过约定日期 15 个工作日仍不能按合同约定提供服务的，甲方可解除本合同。乙方因未能如期按合同约定提供服务或因其他违约行为导致甲方解除合同的，乙方应向甲方支付合同总值 2% 的违约金，如造成甲方损失超过违约金的，超出部分由乙方继续承担赔偿责任。

2.3 经双方协商可终止部分或全部合同的，无须承担违约责任。

12. 其他条款

_____ / _____

三、履约验收方案

(一) 履约验收主体

1. 采购单位：_____ 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心 _____

2. 是否选择代理机构： ☐ 是 ☒ 否

3. 是否邀请本项目的其他供应商： ☐ 是 ☒ 否

4. 是否邀请专家： ☐ 是 ☒ 否

5. 是否邀请服务对象： ☒ 是 ☐ 否

6. 其他

_____ / _____

(二) 履约验收时间: _____ / _____

(三) 履约验收方式: ☐ 简易程序 ☒ 一般程序

(四) 履约验收程序: ☐ 一次性验收 ☐ 分段验收 ☒ 分期验收

(五) 履约验收内容

1. 技术履约内容

(1) 标本运输: 每日收取标本, 全程冷链 (特殊标本干冰冻存), 用合规车辆及冷链箱, 实时温控可溯源, 年无法溯源 ≤ 2 次; 运输符合生物安全法规, 配应急设备。

(2) 检测服务: 常规项目 24 小时内出报告并回传 LIS 系统, 急诊标本 0.5 小时内到实验室; 异常结果 12 小时内通知, 危急值立即报告; 每月提供室内质控, 每年 2 次室间质控、1 次仪器校准报告。

(3) 系统与人员: LIS 双向对接并承担费用, 合同签订后 1 天内完成接口切换; 派 2 名医学检验专业人员协助工作。

(4) 应急与合规: 有运输应急预案; 保护隐私, 不统方; 采购人仪器故障时提供紧急检验服务。

2. 商务履约内容

(1) 服务期 2 年, 考核合格可续签 1 年。

(2) 按实际检验量结算, 清单内项目按省医疗服务价格按照中标扣率结算, 无预付款, 收到发票后付款。

(3) 签订合同后 7 日内提交履约保证金 (电子保函等非现金形式), 合同完成无纠纷后无息退还。

(4) 年度考核按《检验外送服务年度考核表》执行, 平均分 ≥ 90 分自动续签, < 75 分不续签

(六) 履约验收标准

(1) 标本接收: 无延迟、遗漏、丢失, 急诊响应及时。

(2) 报告时效: 常规项目 24 小时内出具并回传 LIS 系统, 异常结果 12 小时内通知, 危急值立即报告。

(3) 检验质量：质控报告齐全合格，无因结果错误导致的纠纷，系统对接无
误。

(4) 冷链管理：温度记录可溯源，年无法溯源≤2 次。

(5) 年度考核：按考核表评分，≥90 分合格，<75 分不续签。

(七) 履约验收其他事项

/

四、风险控制措施和替代方案

该采购项目按照《政府采购需求管理办法》第二十五条规定，是否需要组织风险判断、提出处置措施和替代方案：☒是 ☐否

(一) 国家政策变化应对措施

(1) 政策跟踪：专人跟踪国家及地方医疗、医保、采购等相关政策，每月梳理与检验外送服务相关的政策变动，形成简报报送采购人和供应商。

(2) 合规调整：若政策对检验项目范围、生物安全、质控标准等有新要求，双方在 15 日内协商调整服务内容、流程，确保符合新规。

(3) 价格应对：政策导致检验项目价格调整的，按“实际服务量 + 调整后价格”结算，双方 30 日内完成价格协商。

(4) 合同处理：因政策重大调整导致合同无法继续履行的，双方协商终止或变更合同，互不承担违约责任。

(二) 实施环境变化应对措施

及时根据实际实施环境调整项目需求

(三) 重大技术变化应对措施

(1) 检测技术升级：若出现新检测技术或方法（如新增项目、检测标准更新），供应商需在 30 日内完成技术适配，提供升级方案并承担费用，确保新增项目按合理结算，检测标准符合最新规范。

(2) 系统兼容调整：LIS 系统技术更新导致对接异常，供应商需 24 小时内响应，3 日内完成接口升级适配，保障数据传输无缝衔接，期间通过人工应急方式确

保报告及时送达。

（3）设备技术迭代：检测或冷链设备因技术淘汰需更换，供应商需 60 日内更新符合现行标准的设备，提供设备校准报告，确保检测质量与冷链温控达标，费用自行承担。

（四）预算项目调整应对措施

（1）预算削减应对：若年度预算下调，按“实际检验量 × 中标折扣”结算，优先保障急诊、核心检验项目，协商缩减非必要项目，确保服务质量不降低。

（2）预算增加处理：预算增加时，新增检验项目按合同约定原则执行，双方签订补充协议明确服务范围及结算方式，无需重新采购。

（3）调整流程：预算调整后 15 日内，双方核对检验量及费用，同步更新考核指标中与预算相关的内容（如服务量目标）

（五）因质疑投诉影响采购进度应对措施

（1）进度跟踪：专人跟进质疑投诉处理进度，每日与监管部门沟通，掌握处理节点。

（2）预案启动：若采购进度延误，立即启用备选时间计划，压缩后续流程周期（如缩短公示期、并行开展专家评审准备）。

（3）沟通协调：及时向采购人通报进展，协商顺延服务起始时间，确保不影响临床检验需求。

（4）结果应对：投诉处理导致采购程序调整的，按监管部门要求重新组织采购，同步保存相关记录备查。

（六）采购失败应对措施

（1）二次采购准备：首次采购失败后，3 日内梳理失败原因（如供应商不足等），调整采购需求（如优化资质要求、细化技术参数），10 日内重新启动采购程序。

（2）应急过渡方案：若采购周期延长影响服务衔接，与原供应商（若服务期未满）协商短期续期（最长 3 个月），或临时委托 1-2 家符合资质的机构承接，确保检验外送服务不中断。

(3) 流程优化：二次采购优先采用公开招标，必要时调整评审规则（如合理降低价格权重），扩大供应商邀请范围，提高采购成功率。

(七) 不按规定签订或者履行合同应对措施

(1) 未按规定签订合同：若一方拒绝或拖延签订合同，另一方需书面催告（3 日内），催告后 5 日仍未签订的，按政府采购规定重新组织采购，违约方承担由此产生的额外费用。

(2) 不履行合同义务：供应商违约（如未按时服务、质量不达标），采购人可依据合同扣减违约金（日万分之六），限期整改（最长 15 日）；整改无效的，终止合同并追究损失，同时启用应急供应商保障服务。

(3) 采购人违约：无故终止合同的，按未履行部分 2% 支付违约金，协商不成的通过法律途径解决

(八) 出现损害国家利益和社会公共利益情形应对措施

(1) 即时中止：发现损害国家利益或社会公共利益情形（如检测数据造假、泄露患者隐私、生物安全事故等），立即中止相关服务，封存证据。

(2) 调查处置：采购人牵头成立调查组，3 日内完成初步核查，必要时上报监管部门（卫健委、政府采购监管机构等），按法定程序处理。

(3) 责任追究：确属供应商责任的，终止合同，没收履约保证金，追究经济赔偿；涉嫌违法的，移交司法机关。

(4) 应急保障：启用备用供应商承接服务，确保检验外送不中断，保障公众就医权益。

(九) 其他采购和合同履行过程的风险及应对措施

(1) 供应商资质失效：定期核查供应商《医疗机构执业许可证》等资质，若发现失效，立即终止合同，启用备用供应商，追究其违约责任。

(2) 标本量突增 / 突减：标本量超出预期 30% 时，供应商需 48 小时内增派人员、车辆；量减时按实际检验量结算，不另行收取固定费用，双方协商调整服务资源。

(3) 数据安全风险：若发生患者信息泄露，立即暂停系统对接，供应商需 24 小

时内排查整改，承担赔偿责任；情节严重的终止合同并上报主管部门。

（4）不可抗力影响：因自然灾害等不可抗力导致服务中断，双方协商延长服务期，供应商需在不可抗力消除后 48 小时内恢复服务，期间标本妥善保存。

政府采购项目采购需求
审查意见

采购单位： 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心

项目名称: 杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心检验

外送采购项目

第三方机构: _____

审查时间: 2025年7月11日星期五

一、审查项目名称

项目名称：杭州市西湖区三墩镇社区卫生服务中心检验外送采购项目

二、参与审查人员名单

序号	姓名	单位	内部处室	职务/职称	联系方式	备注
1	何芳	三墩镇社区卫生服务中心	防保科	书记	13675899107	
2	黄广生	三墩镇社区卫生服务中心	医政科	副院长	15088733900	
3	徐菊芳	三墩镇社区卫生服务中心	检验科	科主任	13819194936	
4	朱澍	三墩镇社区卫生服务中心	全科	科主任	15888855559	
5	潘文敏	三墩镇社区卫生服务中心	妇科	科主任	17367089203	

三、一般性审查情况

审 查 内 容		审查情况
1	采购需求是否符合预算、资产、财务等管理制度规定。	☒ 是 ☐ 否
2	对采购方式、评审规则、合同类型、定价方式的选择是否说明适用理由。	☒ 是 ☐ 否
3	属于按规定需要报相关监管部门批准、核准的事项，是否作出相关安排。	☒ 是 ☐ 否
4	采购实施计划是否完整。	☒ 是 ☐ 否

四、重点审查情况

审 查 内 容		审查情况
(一) 非歧视性审查（主要审查是否指向特定供应商或者特定产品）	资格条件设置是否合理	☒ 是 ☐ 否
	要求供应商提供超过 2 个同类业务合同的，是否具有合理性	☒ 是 ☐ 否
	技术要求是否指向特定的专利、商标、品牌、技术路线等	☐ 是 ☒ 否
	评审因素设置是否具有倾向性	☐ 是 ☒ 否
	将有关履约能力作为评审因素是否适当	☒ 是 ☐ 否
(二) 竞争性审查（主要审查是否确保充分竞争）	应当以公开方式邀请供应商的，是否依法采用公开竞争方式	☒ 是 ☐ 否
	采用单一来源采购方式的，是否符合法定情形	☐ 是 ☒ 否
	采购需求的内容是否完整、明确	☒ 是 ☐ 否
	采购需求的内容是否考虑后续采购竞争性	☒ 是 ☐ 否
	评审方法、评审因素、价格权重等评审规则是否适当	☒ 是 ☐ 否
(三) 采购政策审查	进口产品的采购是否必要	☐ 是 ☒ 否
	是否落实支持创新政府采购政策要求	☐ 是 ☒ 否
	是否落实绿色发展、节能环保政府采购政策要求	☒ 是 ☐ 否
	是否落实中小企业发展政府采购政策要求	☒ 是 ☐ 否
	是否落实支持监狱发展政府采购政策要求	☐ 是 ☒ 否
	是否落实促进残疾人就业政府采购政策要求	☐ 是 ☒ 否
(四) 履约风险审查	合同文本是否按规定由法律顾问审定	☒ 是 ☐ 否
	合同文本运用是否适当	☒ 是 ☐ 否
	是否围绕采购需求和合同履行设置权利义务	☒ 是 ☐ 否

	是否明确知识产权等方面的要求	☒ 是 ☐ 否
	履约验收方案是否完整、标准是否明确	☒ 是 ☐ 否
	风险处置措施和替代方案是否可行	☒ 是 ☐ 否
(五) 采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容	采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容 1	☐ 是 ☐ 否
	采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容 2	☐ 是 ☐ 否
	采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容 3	☐ 是 ☐ 否
	采购人或者主管预算单位认为应当审查的其他内容 3	☐ 是 ☐ 否

审查结果： ☒通过 ☐不通过