询价文件

（20万元（不含）以下）

项目名称：全基因组及甲基化高通量测序

采购单位：陆军军医大学军事预防医学系

二〇二四年七月

第一部分 询价公告

就以下项目进行询价采购，欢迎有资格的供应商参加该项目询价。

1. 项目名称：全基因组及甲基化高通量测序
2. 项目预算：19.80万元
3. 项目单位： 军事预防医学系军队营养与食品卫生学教研室
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 全基因组及甲基化高通量测序 | 详见第二部分 | 30 | 个 |

1. 供应商资格要求

（一）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条资格条件：

1.具有独立承担民事责任的能力；

2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3.具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

4.有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5.参加政府采购活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6.法律、行政法规规定的其他条件。

（二）特定资格条件

1.采购人通过“企查查”、“天眼查”等第三方平台查询公司关联性，以及是否在军队供应商黑名单及本院不良记录中；采购人通过“信用中国”或“国家企业信用信息公示系统”查询近3年内，报价人无因违法经营而受到刑事处罚、责令停产停业、吊销许可证或执照、较大数额罚款等行政处罚。

2.本项目不接受联合体报价。

3.单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得同时参加本项目（同一包）的采购活动。生产型企业生产场地为同一地址的，销售型企业之间股东有关联的，一律视为有直接控股、管理关系。供应商之间有上述关系的，应主动声明，否则将给予列入不良记录名单、3年内不得参加军队采购活动的处罚。

参加报价供应商必须满足资格要求中的所有条款，否则其报价将被拒绝。

1. 询价文件申领时间、方式

（一）询价文件申领时间：自公告发布之日起至2024年7月15日。

（二）询价文件申领方式：同询价公告一并挂网，自行下载。

1. 报价文件递交：

（一）报价文件递交截止时间：2024年7月19日12时00分（北京时间）。

（二）报价文件递交要求：签字盖章完善并密封递交，否则其报价将被拒绝。

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

联系方式：

联系人：郎老师

联系电话：15002382813

第二部分 技术与商务需求

1. 采购需求一览表

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 计量单位 | 数量 | 备注 |
| 1 | 全基因组及甲基化高通量测序 | 个 | 30 | 30个样本 |

1. 技术需求

（一）需要实现的功能

全基因组及甲基化高通量测序技术服务。

（二）质量要求及执行标准

符合国家和国际行业标准。

（三）技术参数

|  |  |
| --- | --- |
| 参数1 | 全基因组测序深度不低于：30X depth；  甲基化检测位点不少于93.5万个位点； |
| 参数2 | 全基因组测序碱基识别质量Q20＞90%，Q30＞85%； |
| 参数3 | 全基因组测序长度：PE150 |
| 参数4 | 全基因组测序平台：DNBSEQ T7 |
| 参数5 | 具备云交互式分析平台，面对面协助完成完成数据分析挖掘工作； |
| 参数6 | Illumina 935k甲基化: 能够检测到0.2的beta值差异，假阳性率低于1%; |
| 参数7 | Illumina 935k甲基化: 芯片数据的稳定与可靠性高，技术重复相关性R² > 0.99; |
| 参数8 | Illumina 935k甲基化: 技术重复间的相关性以及相同探针间的相关性R² > 0.99; |
| 参数9 | 全基因组分析条款：  （1）去除接头污染和低质量数据;  （2）过滤后高质量数据与参考基因组进行比对;  （3）数据产量统计分析、测序深度分析、覆盖度均一性分析;  （4）SNP变异信息检测;  （5）SNP变异注释及统计;  （6）SNP数据库分析;  （7）SNP保守性预测、致病性分析;  （8）SNP在各基因功能元件上的分布统计;  （9）InDel变异信息检测。 |
| 参数10 | Illumina 935k甲基化分析条款：  （1）质控（样本质控、芯片质控和数据质控）；  （2）差异甲基化位点（DMP）检测及分析；  （3）差异甲基化区域（DMR）检测及分析；  （4）DMP 和 DMR 对应基因功能富集分析；  （5）Top20差异甲基化区域细节展示图；  （6）DMP对应基因的GO和KEGG富集；  （7）DMR对应基因的GO和KEGG富集； |
| 参数11 | 供应商应在近5年内支持用户在Nature、Cell或Science主刊上至少发表过一篇文章，并提供材料。 |
| 参数12 | 供应商资质体系认证证书：ISO9001、ISO14001、ISO45001及ISO/IEC27001证书。 |

1. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：成交人应在采购合同生效后，自采购人提交测序样品之日起，不超过30个日历日内递交测序完成报告。

2.实施地点：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

3.实施方式：成交人按照采购单位的要求，完成测序报告，然后进行个性化分析。

（二）售后服务

成交人必须提供所有的定制化分析，基本分析+高级分析+个性化分析，一直服务到文章发表，不限定生物信息学分析次数和文章发表篇数。

（三）付款方式

成交人向采购人递交测序完成报告，采购人验收确认后支付协议金额的百分之九十五，余百分之五作为售后质保金，售后服务期两年，期满后支付剩下的百分之五。

（四）验收方式

采购人收到测序完成报告后，由课题组提出个性化分析要求，成交人进行个性化分析，课题组对个性化分析结果进行验收。

（五）知识产权

采购人在中华人民共和国境内使用报价人提供的产品及服务时免受第三方提出的侵犯其专利权或其它知识产权的起诉。如果第三方提出侵权指控，成交人应承担由此而引起的一切法律责任和费用。

本测序服务项目产生的成果，包括但不限于专利、实用新型专利、著作权等为甲方所有。

（六）其他

无。

第三部分 报价文件（报价方使用）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *（项目名称）*项目 | | | | | | | | | |
| 报价单 | | | | | | | | | |
|  | | | |  |  | |  | | 单价/元 |
| 序号 | 名称 | | | 计量单位 | | 数量 | | （含税）金额 | |
| 1 |  | | |  | |  | |  | |
| 2 |  | | |  | |  | |  | |
| …… |  | | |  | |  | |  | |
| 合计 | 报价总价（人民币大写）：（小写）¥： | | | | | | | | |
| 采购需求响应 | | | 承诺满足询价文件全部技术与商务需求。 | | | | | | |
| 报价人名称：  （盖章） | |  | | | | | | | |
| 法定代表人或其授权代表：  （签字或盖章） | |  | | | | | | | |
| 报价日期： | | | | | 年 月 日 | | | | |

**技术指标参数响应偏离表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审项目** | **技术评审要求** | **技术参数响应** | **偏离度** | **备注** |
| 1 | 指标1 |  |  |  |  |
| 2 | 指标2 |  |  |  |  |
| 3 | 指标3 |  |  |  |  |
|  | ...... |  |  |  |  |
| 备注：报价人按照《技术评审标准表》编制此表。报价人填写指标值或评分项及其在报价文件位置页码，报价人不得虚报、瞒报、漏报或虚假承诺。 | | | | | |

说明：报价方应对照询价文件技术要求，逐条如实填写所投产品的具体技术评审参数，注明无偏离、正偏离或负偏离，并在备注中注明偏离的具体内容。**技术指标参数响应栏如果原文完全复制询价文件技术要求，作无效报价处理。**有负偏离未如实注明的，将视为虚假报价。

报价供应商全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

年 月 日

**售后服务方案**

（由报价方根据项目需求及技术评审表中“售后服务”评审细则，自行拟定）

报价方全称： （盖章）

法定代表人（或授权代表）： （签字）

年 月 日

营业执照复印件并加盖鲜章

法定代表人资格证明书

（法定代表人姓名）系（报价人全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（国徽面）

法定代表人身份证复印件

（人像面）

报价人全称：（盖章）

日期：年月日

注：本页内容适用于法定代表人亲自竞价。

法定代表人授权书

（报价人全称）法定代表人（姓名、职务）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜。

报价人全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

日期：年月日

附：

授权代表姓名：

职务：电话：

传真：邮编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（国徽面）

授权代表身份证复印件

（人像面）

注：本内容适用于授权委托代理人，法定代表人授权书须法定代表人签字授权。