询 价 文 件

（20万元（不含）以下）

项目名称：人全血全基因组甲基化测序和小RNA测序

采购单位： 陆军军医大学某单位

二○二四年十月

# 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： 人全血全基因组甲基化测序和小RNA测序
2. 项目预算： 19万元
3. 项目单位： 陆军军医大学某单位
4. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 人全血全基因组甲基化测序 | 完成25个静脉血样品的高通量测序,构建PE文库,每个样品各产生90G的原始数据 | 25 | 个 |
| 2 | 人全血小RNA测序 | 完成47个静脉血样品的高通量测序，构建PE文库，每个样品各产生1M的原始数据 | 47 | 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。

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11月 7 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11月 7 日 18 时00分

（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。

1. 联系方式：

联 系 人： 侯老师

联系电话： 13668333614

# 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 | 人全血全基因组甲基化测序 | 个 | 25 |  |
| 2 | 人全血小RNA测序 | 个 | 47 |  |

1. 技术需求
2. 对于全基因组甲基化测序，完成25个静脉血样品的高通量测序，构建PE文库，每个样品各产生90G的原始数据；对于小RNA测序，完成47个静脉血样品的高通量测序，构建PE文库，每个样品各产生1M的原始数据。
3. 服务方须对我方样本进行DNA和RNA的提取、纯化，并对DNA和RNA进行质量进行评估，测序前须进行文库构建，测序后进行质检。测序完成获得原始数据后需要续数据质量评估及质控。
4. 第三方须对数据进行可视化分析。对于全基因组甲基化测序，需要进行全基因组比对分析，甲基化位点检测，样本关系分析， 差异甲基化位点分析，关联基因富集分析等；对于小RNA测序，须进行miRNA长度分布统计，小RNA序列注释，鉴定已知miRNA及表达量计算，保守miRNA及miRNA family分析，miRNA差异表达分析，样本及表达模式聚类，novel miRNA预测，miRNA靶基因预测，靶基因功能富集分析（包括GO及pathway），miRNA及靶基因网络分析等。
5. 服务方对我方提供的样本要采取必要措施进行保护，避免不必要的样本损失，包括但不限于全流程冷链取送样、使用样本后进行低温存储，避免氧化和污染等。
6. 指派固定的具备相当素质的业务员和技术员进行采购的实施和技术服务，并配合需求单位进行采购。
7. 编制初步技术服务文件，成果应符合国家的法律、法规、行业规范等相关文件的要求;各项工作深度满足相关评审及审批需要，符合国家相关规范、规定的要求，同时满足项目建设方上报审批的需要。
8. 应对可能遇到的关键技术和难以解决的技术问题做出预估，并提出解决方案和具体措施;就如何保障项目质量和进度，提出具体的方法措施。
9. 服务单位应结合项目的实际进度情况并根据建设单位要求，对各阶段的成果质量做出较为详细的描述，详细说明项目各阶段提供的成果文件、数量等。
10. 商务需求

（一）实施要求

1.实施时间：协议生效后至项目提报采购审批完成。

2.实施地点:重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号。

3.交货方式:中标人出具设计成果文件。

（二）售后服务

1.免费质量保证期：一年。

2.售后技术咨询服务：一年。

（三）付款方式

本项目无预付款，服务完成验收合格后，乙方提供发票等相关资料，提交采购单位办理结算手续，采购单位办理结算手续后按照协议金额的100%付款。

（四）验收方式

1.服务方应在项目完成时，将本项目所有相关的技术文件，以及设计服务期间所需要制订的测序技术报告、检验报告、原始数据和分析报告等相关电子资料和纸质文件交付采购人;

2.项目前期文档的编制必须遵循所确定的内容、要求及基础资料进行编制，设计深度应达到并高于行业内相关标准，能够满足采购人和项目审批主管部门的相关审查要求，并确保所编制的前期文档通过审批。

（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。

（六）保密要求

1.严格遵守国家和军队保密法规制度要求，制定并严格落实保密管理制度，设置保密部门，配备保密人员，开展保密培训，严格约束所属员工行为，接受和配合甲方或者军方采购管理部门、采购机构组织开展的保密指导和监督检查。

2.未经甲方或者军方有权单位许可，不以摘抄、复制、告知、公布、出版、传递、转让或者以其他任何方式使任何第三方组织和人员知悉本采购项目及其合同订立履行保密信息。军方提供的或者参与本项目及其合同订立履行获悉的所有信息均视为保密信息，甲方或者军方有权单位明确表示无需保密的信息除外。

3.本采购项目及其合同订立履行保密信息，包括以手写、打印、软件、磁盘、光盘、胶片、图片、音视频或者其他可读取方式记载的数据信息和文档资料，实行专人管理、专室专柜存放、定期审核销毁，不擅自复制留存。

4.不在联接互联网计算机中存储、处理、传递，不通过普通电话、传真、快递等非保密渠道传递本采购项目及其合同订立履行保密信息。

5.不将本采购项目合同订立履行保密信息作为企业业绩进行公开宣传。本合同履行完毕后，仍继续承担与合同履行期间相同的保密义务。在签订本合同前，服务方已知悉合同履行过程以及合同履行完毕后需要承担的保密义务及其成本，无须甲方另外支付保密相关费用。

6.违反上述承诺，服务方将承担一切法律责任，赔偿因违反承诺造成的损失，接受军方按照国家和军队有关规定作出的处罚。参与本项目及其合同订立履行的服务方所属员工发生失密泄密的，由服务方方承担连带责任。

# 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 | | | | |

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。