询 价 文 件

项目名称： 人源外周血PBMC单细胞转录测序

采购单位：陆军军医大学高原军事医学系

二○二三年七月

# **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：人源外周血PBMC单细胞转录测序
2. 项目单位：高原军事医学系高原特需药品与器材研究室
3. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 人源外周血PBMC单细胞转录测序 | 详见第二部分 | 12 | 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2023年7月28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：2023年7月30日18时00分

（二）报价文件递交要求：签字盖章密封递交。

（三）报价文件递交地址：重庆市沙坪坝区高滩岩正街30号高原军事医学系

1. 联系方式：

联 系 人： 徐老师

联系电话：1778368909

# 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 | 人源外周血PBMC单细胞转录测序 | 个 | 12 | 12个样品 |

1. 技术需求

**人源外周血PBMC单细胞转录测序参数表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **技术和性能****参数名称** | **技术参数和性能要求** | **备注** |
| **1** | **技术服务需求** |  |  |
| 1.1 | 基本要求 |  人源外周血PBMC单细胞转录测序 | 　 |
| 1.2 | 实验对象 |  人源外周血PBMC | 　 |
| **2** | **主要技术参数** | 　**一行只写一个参数** | 　 |
| 2.1 | 参数1 | 提供标准的样本保存和样本悬液制备方法 |  |
| 2.2 | 参数2 | 单细胞悬液质检要求：单细胞浓度800 -1200个/ul，总量≥10万个，细胞活性＞85%（值越大越好），悬液无杂质、团块或其他颗粒状杂质，结团率，碎片率＜10%，镜检合格和计数满足再上机。 |  |
| 2.3 | ★参数3 | 使用10X genomics Single Cell Chromium仪器上机标记。 |  |
| 2.4 | 参数4 | 标记实验结束，进行cDNA扩增和质检。 |  |
| 2.5 | 参数5 | 样本合格，按照Chromium Single Cell 3’Library Construc -tion Kit建库试剂盒进行建库，库检合格则安排上机测序。 |  |
| 2.6 | ★参数6 | 使用测序平台Ilumina NovaSeqPE150模式上机测序，单样本数据量不低于100 Gb Clean data，Q20 质控不低于85%。 |  |
| 2.7 | 参数7 | 使用10X官方分析软件Cell Ranger进行数据比对和细胞/UMI计数，生成细胞-基因表达矩阵，然后基于seurat进行下游的细胞分群和亚型鉴定、基因功能等分析。 |  |
| 2.8 | 参数8 | 测序周期不超过30个工作日。 |  |
| **3** | **售后服务** |  |  |
| 3.1 |  | 必须提供所有的定制化分析，包括使用GSVA比较不同组间相同细胞类型差异通路，对亚群进行细胞轨迹分析，构建细胞演化图谱，使用细胞通讯等方法研究不同亚群相互作用关系和调控机制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。 |  |
| **4** | **其他要求** |  |  |
| **4.1** |  | 测序公司必须有自己的单细胞测序实验平台和自己的生物信息学分析团队，具有专门的分析云平台和分析小工具 |  |
| **4.2** |  | 测序公司需有一定专业实力的售后服务团队，具有丰富的单细胞项目经验且具有丰富的10x单细胞测序项目经验。 |  |
| **4.3** |  | 测序公司为本项目课题组成员提供2-3个名额的生物信息学培训服务。 |  |
| **4.4** |  | 测序公司成立时间≥10年 |  |

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，计算测序周期，时间为30个工作之内日递交测序完成报告。

2.实施地点：重庆市沙坪坝区高滩岩正街。

3.实施方式：成交人按照采购单位的要求，在服务协议生效项目启动后，30个工作之内日递交测序完成报告，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，包括使用GSVA比较不同组间相同细胞类型差异通路，对亚群进行细胞轨迹分析，构建细胞演化图谱，使用细胞通讯等方法研究不同亚群相互作用关系和调控机制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

在服务协议签署生效、样品通过质检，成交人启动约定的实验服务，同时采购人支付项目服务协议金额的60%作为首期费用。

采购人对收到的成交人出具的简要测序数据总结报告没有异议（成交人以 E-mail发送）后，收到相应金额发票之日30个工作日内完成支付服务协议剩余款项，成交人确认收到相应款项后2个工作日内，将完整的测序数据发送给采购人。

（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。

# 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。