询 价 文 件

项目名称：人源外周血单细胞转录组测序

采购单位： 陆军军医大学某系

二○二四年七月

# 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：人源外周血单细胞转录组测序
2. 项目单位： 陆军军医大学预防医学系
3. 项目概况：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 技术要求 | 数量 | 计量单位 |
| 1 | 人源外周血单细胞转录组测序 | 详见第二部分 | 18 | 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. 服务商成立时间不少于3年，且为非外资独资或外资控股企业。报价的检测服务必须是其主营或主营范围产品（以报价方提供的营业执照、经营许可证和质量认证体系证明材料为准）。

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，不得同时参加同一包的采购活动。生产型企业的生产场经营地址或者注册登记地址为同一地址的，非国有销售型企业的股东和管理人员（法定代表人、董事、监事）之间存在近亲属、相互占股等关联的，也不得同时参加同一包的采购活动。近亲属指夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或近姻亲关系。

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26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8月2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

七、联系方式：

联 系 人： 谭老师

联系电话：023-68772573

邮箱地址：[rdyx\_xn@aliyun.com](mailto:rdyx_xn@aliyun.com)

# 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 | 人源外周血单细胞转录组测序 | 个 | 18 | 18个样品 |

1. 技术需求

**人源外周血单细胞转录组测序参数表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **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 | 人源外周血单细胞转录组测序 |  |
| 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 | 单细胞悬液质检要求：活细胞总量≥5万个，细胞活性＞80%（值越大越好），悬液无杂质、团块或其他颗粒状杂质，结团率，结团率＜5%，细胞膜形态完整，背景干净，无过多碎片和其他颗粒物。 |  |
| 2.2 | ★参数2 | 使用10x genomics Chromium X单细胞检测平台进行单细胞转录组检测，同时具备采用10x genomics Chromium Controller单细胞检测平台上门进行检测的能力。 |  |
| 2.3 | 参数3 | 一次可处理样本数量应不少于8个。 |  |
| 2.4 | ★参数4 | 单样本数据量不低于100 Gb Clean data。 |  |
| 2.5 | 参数5 | 标记实验结束，进行cDNA扩增和质检，满足长度分布为200~9000bp的要求。 |  |
| 2.6 | ★参数6 | Cellranger质控满足Q30≥80%。 |  |
| 2.7 | 参数7 | 每个样本的Estimated number of cell值不低于6000，median genes per cell值不低于1500， Fraction reads in cells值不小于70%，reads mapped antisense to gene 值应小于10%。 |  |
| 2.8 | 参数8 | 本项目所有样品质检合格，30个工作日内完成所有样本的检测工作，测序质量及鉴定深度符合采购人要求，并提供标准化分析结果。 |  |
| **3** | **售后服务** |  |  |
| 3.1 | 参数1 | 必须提供所有的定制化分析，包括单样本及多个样本间的比较分析及个性化分析，如拟时间序列分析，GSVA，细胞类型人工注释，RNA velocity分析，细胞通讯分析等，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。 |  |
| 3.2 | 参数2 | 在项目报告交付后，投标人应提供涉及投标人技术服务范畴内的咨询服务，包括报告解读、相关文章咨询、相关期刊的数据上传咨询等，服务期限不设置时间限制。 |  |
| **4** | **加分要求** |  |  |
| 4.1 | 参数1 | 公司需具备ISO9001质量管理体系认证；实验室通过国家计量CMA、CNAS认证。 |  |
| 4.2 | 参数2 | 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（生信团队成员拥有生物学相关专业的博士学位），具有专门的分析云平台和分析小工具。 |  |
| 4.3 | 参数3 | 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，单细胞转录组测序项目服务已完成的实际检测样本数量不低于400个。 |  |
| 4.4 | 参数4 | 测序公司成立时间≥10年，合作客户在CNS等国际顶尖杂志期刊上发表过至少2篇文献，具有丰富科研项目经验。 |  |
| 4.5 | 参数5 | 客户提供的数据包能按要求提供10次以内任意组合的常规的4个组学的多组学联合分析，且每种组合的分析服务次数不限； |  |

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30号。

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，包括单样本及多个样本间的比较分析及个性化分析，如拟时间序列分析，GSVA，细胞类型人工注释，RNA velocity分析，细胞通讯分析等，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，测序完成后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金额的全额款项，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。