一、项目名称

富顺县中医医院检验项目外送服务采购项目

二、服务内容

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 服务内容 | 服务年限 | 备注 |
| 1 | 检验项目外送服务 | 合同年限：1年 |  |

三、服务要求

**（一）技术要求**

**1、检验采购清单**

检验项目清单见下表。外送项目包括但不限于表中所列项目，其增减不受服务协议的限制，而是根据采购人业务发展和临床的需求进行增减。具体项目及数量以实际检验为准。

表：检验项目清单

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目 | 预估数量 | 医院价格（元） |
| 1 | EB病毒4项 | 8 | 84.00 |
| 2 | TORCH定性十项 | 6 | 200.00 |
| 3 | 肝纤全套（4项） | 20 | 56.00 |
| 4 | 高血压四项 | 4 | 203.00 |
| 5 | 高血压五项 | 22 | 240.00 |
| 6 | 抗心磷脂抗体3项 | 2 | 42.00 |
| 7 | 抗中性粒细胞胞质抗体 | 46 | 30.00 |
| 8 | 梅毒二项 | 220 | 22.00 |
| 9 | 免疫球蛋白五项 | 46 | 75.00 |
| 10 | 糖尿病抗体3项 | 2 | 56.00 |
| 11 | 维生素五项(ADE) | 2 | 267.00 |
| 12 | 吸入性过敏原19项测定 | 26 | 551.00 |
| 13 | HPV27型 | 758 | 233.00 |
| 14 | 白血病/淋巴瘤/MDS免疫分型（30个抗体） | 4 | 1,230.00 |
| 15 | 丙型肝炎病毒核糖核酸扩增定量检测 | 2 | 50.00 |
| 16 | 补体C3 | 16 | 15.00 |
| 17 | 补体C4 | 16 | 15.00 |
| 18 | 层粘连蛋白 | 2 | 17.00 |
| 19 | 促肾上腺皮质激素 | 40 | 27.00 |
| 20 | 地中海贫血基因 | 6 | 430.00 |
| 21 | 骨髓检验 | 24 | 62.00 |
| 22 | 过敏原混合组 | 56 | 357.00 |
| 23 | 过敏原吸入食物组28项 | 2 | 714.00 |
| 24 | 呼吸道核酸六联检 | 2 | 234.00 |
| 25 | 抗乙酰胆碱受体抗体 | 4 | 12.00 |
| 26 | 甲型肝炎病毒抗体IgG | 38 | 11.00 |
| 27 | 甲型肝炎病毒抗体IgM | 2,032 | 11.00 |
| 28 | 抗促甲状腺激素受体抗体 | 12 | 29.00 |
| 29 | 抗核抗体10项 | 156 | 149.00 |
| 30 | 抗核抗体19项 | 66 | 213.00 |
| 31 | 抗核抗体2项 | 4 | 44.00 |
| 32 | 抗环瓜氨酸肽抗体 | 72 | 91.00 |
| 33 | 抗甲状腺过氧化物酶抗体 | 12 | 35.00 |
| 34 | 抗角蛋白抗体 | 8 | 23.00 |
| 35 | 抗结核分枝杆菌抗体 | 24 | 13.00 |
| 36 | 抗缪勒氏管激素 | 6 | 300.00 |
| 37 | 抗肾小球基底膜抗体IgG | 12 | 19.00 |
| 38 | 抗心磷脂抗体 | 122 | 14.00 |
| 39 | 免疫固定电泳测定（7项） | 16 | 91.00 |
| 40 | 免疫球蛋白G | 2 | 15.00 |
| 41 | 免疫球蛋白IgE | 6 | 15.00 |
| 42 | 免疫球蛋白M | 20 | 15.00 |
| 43 | 免疫球蛋白轻链κ | 6 | 20.00 |
| 44 | 免疫球蛋白轻链λ | 6 | 19.00 |
| 45 | 皮质醇 | 22 | 69.00 |
| 46 | 曲霉菌半乳甘露聚糖检测 （GM实验） | 8 | 107.00 |
| 47 | 全血微量元素15项 | 52 | 105.00 |
| 48 | 全血微量元素5项 | 92 | 35.00 |
| 49 | 醛固酮(立位) | 12 | 37.00 |
| 50 | 人类白细胞抗原B27 | 8 | 121.00 |
| 51 | 食物特异性抗体IgG4检测14项A | 2 | 308.00 |
| 52 | 食物性过敏原组套10项（定性） | 26 | 290.00 |
| 53 | 他克莫司 | 2 | 123.00 |
| 54 | 唐氏筛查三联 | 2 | 110.00 |
| 55 | 糖化血红蛋白(HPLC) | 20 | 51.00 |
| 56 | 糖链抗原242 | 4 | 77.00 |
| 57 | 糖链抗原72-4 | 8 | 77.00 |
| 58 | 铁蛋白 | 42 | 36.00 |
| 59 | 同型半胱氨酸 | 14 | 69.00 |
| 60 | 铜蓝蛋白 | 2 | 17.00 |
| 61 | 透明质酸 | 2 | 8.00 |
| 62 | 维生素D(D2、D3) | 24 | 30.00 |
| 63 | 胃泌素释放肽前体 | 24 | 85.00 |
| 64 | 戊型肝炎病毒抗体IgM | 2,018 | 14.00 |
| 65 | 线粒体抗体3项 | 24 | 57.00 |
| 66 | 血儿茶酚胺3项 | 8 | 42.00 |
| 67 | 血儿茶酚胺6项 | 12 | 184.00 |
| 68 | 血清蛋白电泳 | 2 | 21.00 |
| 69 | 血清铁结合力 | 14 | 9.00 |
| 70 | 血醛固酮 | 2 | 37.00 |
| 71 | 叶酸 | 4 | 55.00 |
| 72 | 一般细菌培养及鉴定 | 4 | 55.00 |
| 73 | 真菌（1，3）-β-D葡聚糖试验（G试验） | 10 | 163.00 |
| 74 | 真菌培养及鉴定+药敏 | 10 | 18.00 |
| 75 | 支原体培养+药敏 | 6 | 71.00 |
| 76 | 总IgE | 22 | 15.00 |
| 77 | 抗磷脂酶A2受体抗体检测 | 2 | / |
| 78 | 维生素B1 | 3 | 49.00 |
| 79 | 维生素E | 3 | 49.00 |
| 80 | 氯吡格雷用药指导基因检测 | 5 | 330.00 |
| 81 | 神经肌肉3项抗体（AchR、Musk、Titin） | 5 | / |
| 82 | 周围神经病18项抗体检测 | 3 | / |
| 83 | 抗（AQP4）抗体IgG | 3 | / |
| 84 | 抗MBP抗体IgG | 3 | / |
| 85 | 抗MOG抗体 | 3 | / |
| 86 | 抗GFAP抗体IgG | 3 | / |
| 87 | 抗AQP1抗体IgG | 3 | / |
| 88 | 抗FLotillinl/2抗体IgG | 3 | / |
| 89 | 寡克隆IgG区带电泳分析（OB） | 3 | / |
| 90 | 自身免疫性脑炎抗体检测 | 3 | / |
| 91 | 靶向病原体检测（细菌、真菌、病毒、结核及其他微生物、耐药基因等） | 5 | / |
| 92 | 抗肝细胞溶质抗原I型抗体测定（LC-1） | 1 | / |
| 93 | 抗RA33抗体测定 | 1 | / |
| 94 | 抗DNA酶B抗体测定 | 1 | / |
| 95 | 抗组蛋白抗体（AHA）测定 | 1 | / |
| 96 | 抗Sa抗体测定 | 1 | / |
| 97 | 抗聚角蛋白微丝蛋白抗体（AFA）测定 | 1 | / |
| 98 | 抗杀菌通透性增高蛋白（BPI）抗体测定 | 1 | / |
| 99 | 抗α胞衬蛋白抗体测定 | 1 | / |
| 100 | 抗人绒毛膜促性腺激素抗体（AHcGAb）测定 | 1 | / |
| 101 | 抗神经节苷脂IgG,IgM抗体测定 | 1 | / |
| 102 | 抗磷脂酶A2受体抗体检测 | 1 | / |
| 103 | 肺癌七种自身抗体检测（特需） | 1 | / |
| 104 | 抗突变型瓜氨酸波型蛋白（MCV）抗体测定 | 1 | / |
| 105 | 抗C1q抗体测定 | 1 | / |
| 106 | CYP2C19基因的突变检测 | 1 | / |
| 107 | 合计 |  | 382,628.00 |

**2、项目要求**

2.1服务要求

（1）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。

（2）提供每周七天的上门接收标本的服务，时间为8:30至17:30。遇特殊标本可机动收取。

（3）具有规范标本接收、登记和包装流程，保证标本质量和安全，确保标本顺利和交接，方便查核。

（4）标本接收人员要通过严格培训，负责标本质量的初检、标识的核对，标本的接收登记及包装储存。

（5）必须确保及时接收、送检标本和及时检验。标本不符合检验要求时，应及时通知重新取样。

（6）标本在送检过程中出现延迟、遗漏、丢失等情况，应有完善的应急预案予以妥善解决，否则应承担相应责任。

（7）检验报告单必须由具备相应资质的检验人员签发，上级检验师或医师复核。出现因检验结果错误导致医疗纠纷等不良后果，责任由该检测单位承担。

（8）免费提供部分特殊检查项目需要的采样器、知情同意书、专用的患者资料登记申请单等。

2.2结果查询

（1）为保证检验结果实时网络传送，实现实验室数据的汇总、储存、传输功能，可以与医院中心LIS和HIS系统对接,需符合国家信息安全有关的规定和要求。

（2）提供网上查询服务，以供随时查询进度和结果。

（3）提供电话查询服务，危急值专人电话跟进，确保患者检测信息与临床医生的畅通。

（4）医务人员可以随时调阅检验结果，须保证病人的资料的准确性和检验结果的及时性，并提供系统使用的必要培训与技术支持。

（5）按照检测项目常规报告时间提供检测结果，并能满足急诊项目的优先检测。

2.3技术支持

（1）至少有参加省临床检验中心组织的室间质评，有完整的培训体系。

（2）拥有权威机构的技术支撑，能依托权威技术支撑机构，以及同一系统内的三甲医院的资源，协助开展进修培训、协助医院中心开展继续教育、学术交流活动。

（3）提供医务工作人员到实验室进修的机会，以提高医务工作人员的专业技能。协助设计、制作相关医学检验宣传资料。能够协助检验科的建设和发展，每年提供检验人员免费进修和ISO15189知识培训工作。

2.4人员要求

所选派本项目的支持人员配备必须合理，职责明确，提供完备的服务团队，包括项目负责人、高级职称检验师等。

2.5车辆要求

配备接收、送检的车辆：车辆必须配备专用车载冰箱或保温箱，冰箱或保温箱必须有相应的温度记录表。

2.6提供售后服务

设有客服专线电话，处理相关的日常咨询及售后服务工作。具有完善管理制度和服务流程以保障上门服务及时有效性，并定期选派具有医学检验背景的专业技术人员提供售后服务。

**（二）商务要求**

1、项目内容：检验项目外送服务

2、付款方式:

每月结算一次，申请付款时须提供相应额度的国家正式发票。

注︰

（1）单价以《自贡市医疗服务价格（试行）》中的规定的单价为标准。如在服务期限内，物价部门调整了检验单价时，应按照物价部门调整的检验单价浮动比例调整结算单价。

（2）实际服务费用=每月实际检测项目费用×折扣率。

3、服务地点:采购方指定及招标范围要求的地点。

4、价格要求︰

（1）所有项目统一折扣，单价折扣率≤60%;

（2）必须对本项目的全部内容报价，不可有缺漏（暂无单价的项目按统一折扣率报价）﹔

（3）报价应为人民币含税全包价，包括︰国家规定的所有税费及与项目相关的所有费用。

5、服务范围:富顺县中医医院。