## 孕妇外周血血浆游离DNA全基因组染色体高通量测序分析项目合作机构市场调研公告

各潜在合作方：

我院现对引进孕妇外周血血浆游离DNA全基因组染色体高通量测序分析项目合作机构进行调研，欢迎符合条件的合作单位报名参与。

一、项目名称：孕妇外周血血浆游离DNA全基因组染色体高通量测序分析项目。

二、本市场调研项目在“四川省妇幼保健院”主页(http:∥www.fybj.net)上公开发布（提供免费下载），供符合条件的潜在合作方前来参加市场调研。

三、市场调研期限：2022年12月13日-12月20日。

市场调研期间，请各潜在供应商选择以下资料递交方式递交项目调研书：

1.将电子版资料发送至sfyyyfzb@163邮箱。

2.如疫情防控条件允许，可到我院运营发展部提交纸质资料，请到院前电话咨询相关要求。

四、合作内容：

拟遴选一家孕妇外周血血浆游离DNA全基因组染色体高通量测序分析项目的第三方医学检测机构。第三方医学检测机构除负责满足我院孕妇外周血血浆游离DNA全基因组染色体高通量测序分析项目的检测需求外，同时还负责该项目院外合作市场的项目开拓，并提供检测、科研、运营管理和物流等综合服务；我院负责临床报告出具、技术指导、人员培训、质量控制和项目整体监管，与第三方医学检测机构共同为我院项目合作医院体系的患者提供疾病筛查、诊断与治疗服务，共享合作成果，共同推动该技术惠及我省孕产妇及其家庭的民生发展。

五、合作方案

内容包括但不限于：

1.提供完整运行流程。

2.质量控制流程。

3.基于全省实际情况的项目合作拓展能力、区域市场网络规划和实现路径。

4.运营管理能力展示。

5.业绩展示。

6.科研学术支持。

7.与医院的收益分配(此处医院所得费用，包括为合作方选择的符合资质的产筛/产诊机构及非资质机构提供的服务)。

8.应急保障措施。

六、提供真实齐全的市场项目调研书文件一份（保证所提供的各种材料和证明材料的真实性，承担相应的法律责任，提供的所有资料须加盖鲜章，并请按照下面的顺序装订）：

1.封面（注明品目、公司名称、联系人、联系电话、加盖公司印章）。

2.目录（标记页码）。

3.营业执照（经有效年检，副本复印件）、税务证（国、地税副本复印件）、组织机构代码证（经有效年检，副本复印件）或提供三证合一的营业执照（经有效年检，副本复印件）。

4.医疗机构执业许可证（复印件）。

5.具备临床基因扩增检验实验室资质（提供临床检验主管部门出具的批复文件或实验室认定证书复印件）。

6.法定代表人身份授权书（原件）,附法定代表人与经办人身份证复印件。

7.具有履行合同所必需的人员和专业技术能力（出具相关资质证明复印件）。

8.检测方法：高通量测序法。参选机构所使用与本次检测项目相关的各品牌测序设备须取得有效的医疗器械产品注册证（提供各品牌测序设备权属证明及使用证明文件复印件）。

9.合作方案。

10.封底。

七、其他说明

1.根据要求及自身实际，用A4纸编制市场项目调研书，严格按上述第六条的装订顺序编制市场项目调研书。

2.提供的所有资料须加盖公司鲜章。

3.提供的所有资料须保证字体清晰可见，若资料模糊不可读，视为无效。

4.特别申明：该公示的需求，仅作为医院市场调研参考使用，无任何针对性，如有不全之处，敬请理解，最终服务的技术参数以遴选时为准。市场项目调研书的内容包括但不限于我院公示的需求，各潜在合作方可增加提供。

八、市场项目调研书的递交：自本公告之日起至12月20日下午5:00，按照上述第三条中资料递交方式向我院递交项目调研书。

九、疫情防控要求：每位前来递交调研资料的人员健康码需为绿码，并提供24小时内的核酸检测报告、风险城市旅居史。如后期有变化，以当时疫情防控要求为准。

地址：成都市武侯区沙堰西二街290号

联系人：何老师

电话：028-65978233。