# 四川省妇幼保健院关于遴选“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”合作机构的公告

我院将召开“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”遴选会议，会议由运营发展部组织。届时，请参选机构准时参加，务必提供公司资质（复印件加盖鲜章）及公司实力资料、参选方案、参会人员的授权书等资料，具体事项如下：

1.会议时间：2024年4月2日9：00。

2.会议地点：四川省妇幼保健院-综合楼（2号楼）5楼小会议室。

3.遴选会议说明：

3.1本次会议评审小组成员由运营发展部、医务部、医学遗传与产前诊断科、母婴健康中心、招标采购部、院外专家等部门的相关人员组成。根据各参选机构制作的参选方案(一式七份)以及现场沟通情况予以遴选（磋商），综合评判后优选条件最适宜、对项目综合保障能力最强的参选机构作为本项目的合作机构。

3.2请仔细阅读参加会议需要的相关内容，如有贻误，后果自负。

3.3如果本次遴选项目，存在不符合市场调查、资格主体异常、过程违规等情况，我院有权终止本次遴选活动，无义务向各机构解释具体原因。

4.参选机构资质要求（见附件1）。

5.合作模式及技术服务要求（见附件1）。

6.参选方案文件书装订顺序（见附件4）。

7.其他要求：

7.1参选机构出具的技术支持和服务承诺书（包括响应时间，并对相关问题提出具体的可操作方案和解决途径）。

7.2参选机构应承诺，对医院认为必要的实地考察或其他方式的询问进行相应的协助。

7.3参选机构应在参选方案中按遴选公告的规定和要求附上所有的资格证明文件，要求提供复印件的必须加盖单位印章，并在必要时提供原件备查。若提供的资格证明文件不全或不实，将导致其合作资格被取消。

8.报名时间及方式：

8.1报名时间：2024年4月1日下午17:00前。

8.2报名方式：拟参选机构在报名期限内携带遴选单位的资质要求复印件一份（格式见附件1三、资质要求），逐页盖公章送至四川省妇幼保健院运营发展部（详细地址：成都市武侯区沙堰西二街290号2号楼311室）。逾期将不接受遴选会议报名。

9.会前要求：

参选机构需于2024年4月1日下午16：00前到我院医院网站“四川省妇幼保健院官网”(www.fybj.net)上下载公告。

1. 会议安排：

10.1 2024 年4月2日9：00前，参选机构必须携带机构上述资质要求复印件（一份）、《参选方案》（一式七份，正本1份，副本6份，并分别在右上角标明“正本” 和“副本”字样）密封盖章报送至会议地点。以上资料必须在公告截止时间前送达公告要求地点。逾期送达或密封不符合遴选公告规定的恕不接收。

10.2运营发展部主持会议。主持人宣布遴选步骤，强调工作纪律、介绍遴选工作等。

10.3运营发展部负责组织评审专家对参选机构的资格进行审查，通报资格审查情况，宣布参加遴选的机构名单。

10.4参选机构现场介绍,可用PPT模式,时间5分钟以内。

10.5评审小组成员根据各参选机构方案及现场沟通情况进行综合评比，现场统分，打分后形成遴选意见。

10.6根据评审小组成员综合评审情况，填写相应表格，评审小组成员签字确认。

10.7汇总填写《评审报告》，逐级上报。

10.8 七个工作日内，将遴选结果电话通知或在医院网站公示告知参选机构。

11.其它说明：

11.1参选方案等资料的编制、装订：根据要求及自身实际用A4纸编制，严格按照参选方案文件书装订顺序（见附件4）的要求进行装订。提供的所有资料必须加盖鲜章。自带U盘。

11.2解释权归运营发展部。联系人：杨老师 电话：028-65978233。

11.3各参选机构认为遴选文件、遴选过程、遴选结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起七个工作日内，以书面形式向运营发展部提出质疑。运营发展部联系人:杨老师028-65978233。

11.4请每位参会人员需携带身份证，并在会议期间全程规范佩戴口罩。