四川省妇幼保健院关于全基因组光学图谱检测服务的市场调研公示

各潜在供应商：

我院拟遴选第三方合作，对需要进行全基因组光学图谱检测服务的患者提供服务，现进行市场调研，欢迎资质合格具备相应服务能力的潜在供应商积极参与。

一、项目名称：全基因组光学图谱检测服务

二、本市场调研项目在“四川妇幼保健院官方网站”主页(http:∥www.fybj.net)上公开发布（提供免费下载），供符合条件的潜在供应商前来参加产品市场调研。

三、市场调研期限：挂网之日起-2025年2月21日。

四、市场调研项目明细（见附件）。

五、提供真实齐全的资质证明文件一份（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。

特别申明：现公示的功能需求、配置及技术性能因市场了解的局限性，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，并请参与单位详实介绍，最终需求以遴选时为准。对未公示的所涉相关内容，请各潜在供应商自行提供。

六、市场调研书的递交：于2025年2月21日17：00前一式一份送交四川省妇幼保健院医务部（门诊部）办公室（门诊楼一楼）。

地址：成都市武侯区沙堰西二街290号

联系人：钟老师 电话：028-65978228

附件：四川省妇幼保健院遴选关于全基因组光学图谱检测服务的市场调研项目明细

附件:

四川省妇幼保健院遴选关于全基因组光学图谱检测服务的市场调研项目明细

总体要求：与遴选的第三方医学检测机构合作，由第三方医学检测机构提供全基因组光学图谱检测服务，出具第三方检测报告；我院进行临床咨询、样本采集、收费、临床诊断。共同为患者提供遗传病诊断与治疗服务。

1. 项目名称：全基因组光学图谱检测服务
2. 资质要求：

1.具有《企业独立法人营业执照》、《税务登记证》、《组织机构代码证》或三证合一营业执照（副本）（需具备与项目内容相应的经营范围，提供复印件加盖鲜章）

2.经办人授权委托书（原件）,身份证复印件；

3.医疗机构执业许可证；

4.实验室室间质评；

5.如有产品和企业质量管理体系认证，请提供有效证明文件的复印或扫描件。质量管理体系认证包括FDA、CE、ISO等认证（提供中文翻译复印件）。

三、技术要求：

1.采用Bionano DNA单分子成像平台Saphyr，即全基因组光学基因组图谱检测（OGM）平台；

2.提供12小时内专人取样服务；

3.样本：新鲜外周血5mlEDTA抗凝/原始羊水＞10 ml，置于 15ml，4℃保存，羊水无菌离心管；（样本严禁反复冻融）

4.检测内容：大于500bp的插入/缺失变异，大于30kbp的倒位，大于30kbp的复杂重复变异，大于50kbp的易位，大于500kbp的多片段拷贝异常或其他复杂结构变异；

5.平均深度：深度可选100X、300X或更高，根据临床需求选择相应的数据量；

6.可视结果：自动化流程，图表化结果，确保数据结果准确性与可靠性；

7.检测参数：运用单分子DNA荧光标记，可做到超长读长，最长达到2~3Mb；N50＞200kb；无PCR的样本保真性更高。

8.送检项目：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **送检项目** | **检测服务价格** |
| 1 | 全基因组光学图谱检测服务100X | 元/例 |
| 2 | 全基因组光学图谱检测服务300X | 元/例 |
| 3 | 全基因组光学图谱检测服务300X以上 | 元/例 |
|  |  |  |

备注：请各潜在供应商对送检项目的检测服务价格进行报价。