**附件1：**

**市场调研项目要求**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **技术性能等基本要求** | **单价限价** | **备注** |
| 1 | 人运动神经元存活基因1（SMN1）检测试剂盒（PCR-荧光探针法） | / | 178元/人份 | / |
| 2 | 抗双链DNA(dsDNA)抗体IgG检测试剂盒(磁微粒化学发光法) | / | 12元/测试 | 需匹配设备：全自动化学发光分析仪（品牌：四川携光，型号：Sharay8000） |
| 3 | 抗组蛋白（His）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 4 | 抗组胺酰tRNA合成酶（Jo-1）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 5 | 抗核小体（Nuc）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 6 | 抗核糖体蛋白P0（P0）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 7 | 抗PM-Scl抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 8 | 抗核糖核蛋白（nRNP/Sm）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 9 | 抗史密斯（Sm）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 10 | 抗Scl-70抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 11 | 抗干燥综合征抗原B（SS-B/La）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 12 | 抗干燥综合征抗原A（SS-A）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 13 | 抗线粒体2型（AMA-M2）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 14 | 抗着丝点蛋白B （CENP-B）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 15 | 抗Ro52抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 6元/测试 |
| 16 | 抗增殖细胞核抗原（PCNA）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 12元/测试 |
| 17 | 抗核抗体筛查试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 60元/测试 |
| 18 | 抗心磷脂抗体IgM(aCL-IgM)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 7元/测试 |
| 19 | 抗心磷脂抗体IgA(aCL-IgA)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 7元/测试 | 需匹配设备：全自动化学发光分析仪（品牌：四川携光，型号：Sharay8000） |
| 20 | 抗心磷脂抗体IgG(aCL-IgG)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 7元/测试 |
| 21 | 抗β2糖蛋白1抗体IgA(β2-GP1-IgA)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 11元/测试 |
| 22 | 抗β2糖蛋白1抗体IgG (β2-GP1-IgG）检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 11元/测试 |
| 23 | 抗β2糖蛋白1抗体IgM (β2-GP1-IgM）检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 11元/测试 |
| 24 | 抗肾小球基底膜(GBM)抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 26元/测试 |
| 25 | 抗蛋白酶3（PR3）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 16元/测试 |
| 26 | 抗髓过氧化物酶(MPO)抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 16元/测试 |
| 27 | 抗肝肾微粒体1型（LKM-1）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 18元/测试 |
| 28 | 抗肝细胞溶质抗原1型(LC-1)抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 18元/测试 |
| 29 | 抗可溶性肝抗原/肝胰抗原（SLA/LP）抗体IgG检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 20元/测试  |
| 30 | 抗平滑肌抗体检测试剂盒（磁微粒化学发光法) | / | 11元/测试  |
| 31 | 抗胰岛细胞抗体(ICA)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 11元/测试 |
| 32 | 抗谷氨酸脱羧酶(GAD)抗体检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 15元/测试 |
| 33 | 抗胰岛素抗体(IAA)检测试剂盒（磁微粒化学发光法） | / | 22元/测试 |
| 34 | 全自动免疫检验系统用底物液 | 130ml/瓶×4 | 1元/盒 |
| 35 | 样本稀释液 | 90ml/瓶 | 1元/盒 |
| 36 | 清洗液 | 1L/瓶×6 | 1元/瓶 |
| 37 | 反应杯 | 2000个 | 1元/箱 |
| 38 | 抗sp100抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 | 需匹配设备：全自动化学发光分析仪（品牌：四川携光，型号：Sharay8000） |
| 39 | 抗可溶性肝抗原/肝胰抗原（SLA/LP）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 40 | 抗肝细胞溶质抗原1型（LC-1）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 41 | 抗肝肾微粒体1型（LKM-1）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 42 | 抗双链DNA（dsDNA）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 43 | 抗核糖核蛋白（nRNP/Sm）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 44 | 抗史密斯（Sm）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 45 | 抗组胺酰tRNA合成酶（Jo-1）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 46 | 抗核小体（Nuc）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 47 | 抗Scl-70抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 48 | 抗增殖细胞核抗原（PCNA）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 49 | 抗线粒体2型（AMA-M2）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 50 | 抗Ro52抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 51 | 抗着丝点蛋白B（CENP-B）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 52 | 抗核糖体蛋白P0（P0）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 53 | 抗PM-Scl抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 54 | 抗干燥综合征抗原B（SS-B/La）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 55 | 抗干燥综合征抗原A（SS-A）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 56 | 抗组蛋白（His）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 57 | 抗髓过氧化物酶（MPO）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 58 | 抗蛋白酶3（PR3）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 59 | 抗核抗体非定值质控品 | / | 1元/盒 | 需匹配设备：全自动化学发光分析仪（品牌：四川携光，型号：Sharay8000） |
| 60 | 抗胰岛素抗体（IAA）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 61 | 抗酪氨酸磷酸酶抗体（IA2）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 62 | 抗谷氨酸脱羧酶（GAD）抗体非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 63 | 抗胰岛细胞抗体（ICA）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 64 | 抗β2糖蛋白1抗体IgM（β2-GP1-IgM）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 65 | 抗β2糖蛋白1抗体IgG（β2-GP1-IgG）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 66 | 抗β2糖蛋白1抗体IgA（β2-GP1-IgA）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 67 | 抗心磷脂抗体IgM（aCL-IgM）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 68 | 抗心磷脂抗体IgG（aCL-IgG）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 69 | 抗心磷脂抗体IgA（aCL-IgA）非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 70 | 抗平滑肌抗体非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 71 | 抗gp210抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |
| 72 | 抗肾小球基底膜（GBM）抗体IgG非定值质控品 | / | 1元/盒 |

**备注：推荐产品若为纳入国家医疗保障局《医保医用耗材分类与代码》目录且具有医疗器械注册证的在用医用耗材(不含一类医疗器械)和具有医疗器械注册证或备案凭证的在用体外诊断试剂，则必须为四川省药械集中采购及医药价格监管平台挂网公示产品,并提供挂网商品代码、产品ID或产品流水号。**

**附件2：**

**报价一览表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **调研产品信息** | **推荐产品信息** | 备注 |
| 调研产品序号 | 调研产品名称 | 注册备案产品名称 | 生产厂家 | 规格型号 | 单位 | 报价（元） | 注册备案号 | 四川医保公共服务平台耗材商品代码（S码）**/**产品流水号（试剂） | 四川医保公共服务平台产品ID（G码） | 医保耗材代码 | 产地 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

备注：1.调研产品序号必须和附件1《市场调研项目要求》中的序号一致；

 2.尽量包含所有可提供的耗材。

公司名称：

代表签字：

联系方式：

日期：

**附件3：**

**用户情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省外省级以上单位用户 | 用户名称 | 规格型号 | 数量 | 合同价格或中标价格 | 使用时间或中标时间 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内省级单位用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
| 省内其他用户 |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

说明：1、表中产品为近三年销售，用户仍在使用的货物；

1. 只填写与本次市场调研产品一致或相当的规格型号。