**金平县人民医院DNA亲子鉴定合作伙伴征集询价公告**

各征集鉴定机构：

按照国家《出生医学证明》发放相关规定，为方便DNA亲子鉴定需求人群，现金平苗族瑶族傣族自治县人民医院面向社会市场主体进行金平县人民医院DNA亲子鉴定合作伙伴征集询价，欢迎具有司法鉴定资质的鉴定机构积极参与。

1. **鉴定项目**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **数量** | **单位** | **释义** |
| 1 | 常染色体STR检验——二联体亲子鉴定 | 1 | 样本 | 在生父或生母一方不参与的情况下，利用常染色体DNA的STR（短串联重复序列）检测技术，以确定被男子（女子）是否为孩子的生父（生母）。以骨骼、牙齿、指甲、精斑、精液等特殊检材作为样本的，加收50%的费用。 |

1. **征集要求：**

1.鉴定机构根据自身机构情况及本征集公告附件格式要求将征集内容发送至采购单位指定邮箱。

2.鉴定机构应对所有鉴定项目进行一次性完整报价（包含鉴定费、税费等），报价后不得更改。

3.鉴定机构可提供多种技术合作方案。

4.鉴定机构按照报价文件中，将机构资质、合作方案、收费标准等需要提供的材料分别放入相应文件夹内。

**三、征集时间和提交方式**

1.征集截止时间：2024年01月08日17:30（北京时间）

2.提交方式：电子材料（材料逐页加盖单位公章后的PDF扫描件和Word版本各1份，两版材料内容保持一致）于征集截止时间前以电子邮件的方式发送至邮箱：ynshwh@126.com

1. **其他**

1.本询价公告为金平县人民医院DNA亲子鉴定合作伙伴初步征集，征集结果不作书面通知或回复。鉴定机构提交的材料，仅作为进一步完善本项目合作意向的参考。

2.应征单位参加本次征集活动所发生的一切费用自理，本次征集活动不涉及任何补偿费用。

3.本公告仅为合作伙伴初步征集，面向所有有技术能力的鉴定机构，为鉴定机构自愿参加。

4.本次征集活动的解释权归采购单位。

**五、征集单位联系方式**

　　项目单位：金平苗族瑶族傣族自治县人民医院

项目地址：金平县

联 系 人：邵老师

　　联系方式：15368362018