

肇庆市第一人民医院医用耗材采购询价邀请函

(编号: ZQYYXJ20240516)

各(潜在)供应商、配送商:

我院拟采购医用耗材一批, 欢迎符合资格条件的供应商、配送商参与询价。现将该项目进行网上公示, 公示期为 2024 年 5 月 17 日至 2024 年 5 月 21 日三个工作日。相关内容如下:

一、 项目编号: ZQYYXJ20240516项目内容及需求(见附件1): 合格的供应商、配送商可对本项目的各分包内容参与询价, 但不得只对包中的部分内容参与询价。

二、 参与询价要求:

(一) 须是在国内注册、法律上有独立承担民事责任能力的法人或其它组织, 并具有本次采购项目经营、供货或服务能力; 不得为“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)中列入失信被执行人和重大税收违法案件当事人名单供应商, 不得为中国政府采购网

(www.ccgp.gov.cn)政府采购严重违法失信行为记录名单中被财政部门禁止参加政府采购活动的供应商(在处罚决定规定的时间和地域范围内)。

(二) 须具备医疗器械经营许可证或相应的许可资格, 并在有效期内;

(三) 参与报名的耗材应确保在“广东省药品和医用耗材招采管理系统”内交易品种, 且参与询价公司必须为所报名产品在上述平台指定的配送商, 否则将报名无效。

(四) 各项目不接受联合体报名。

(五) 提供以下资料并按顺序编制

1、封面, 必须标注报名的邀请函编码、项目序号、产品名称、配送商名称、授权人(必须与人员授权书一致)及其联系方式(任意一项未达要求的, 则资格预审不通过, 所有复印件均需加盖公章)。

报名企业在信用中国(www.creditchina.gov.cn)和中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)上述 2 个官网网站的查询记录截图加盖公司公章。

2、配送商或生产厂家的企业营业执照副本复印件、医疗器械经营许可证复印件、医院医用耗材及检验试剂公开采购法定代表人授权委托书（参照范本1），以上资料须加盖生产厂家及配送商公章。（如生产厂家直接参与报名，则不需配送商盖章）

3、参与项目产品的企业营业执照副本复印件、医疗器械生产许可证复印件、医疗器械注册证复印件、合法授权委托书（参照范本2）、产品说明（包括但不限于提交说明书、彩页、功能特点、用户名单等），以上资料须加盖配送商及产品厂家公章。

4、其它与询价产品有关的资料，如消毒产品的相关文件等。

5、产品市场价格（提供多家广东省内三甲以上综合医院供货发票）及初始报价等内容。

6、各项目需按我院通知提供样品，不需与询价文件同时提供。

7、我院医用耗材实行院内物流智能化管理（SPD），配送商若中选，后续需按要求配合完成相关工作。

8、产品报价单（样式）

备注：如报名企业报价单未能按上述形式提交的，报名无效。

公司名称：

※省招 采平台 药交 ID 码	产品名 称	产品用 途	生 产 企 业	产 品 注 册 证	规 格	产 品 单 位	报 价 （元 ）	分别 提供 3 家医 院报 价	广东 省医 保编 码
		严格按注册证用途填写严格按照注册证用途填写注册证用途填写						附销售发票	

9、上述所有资料，如属厂家提供的资料需加盖厂家公章，其他资料均需加盖报名企业公章，并制成 PDF 扫描件（彩色）。

10、资料递交方式：

递交电子版材料，发送至电子邮箱 zqyysbk2@163.com，邮件名称必须注明报名产品项目序号、名称、报名公司及联系方式，如无按上述要求标注的，将视为无效报名。

11、超出资料规定递交时间的，将一律不予受理。

12、挂网询价的项目名称仅供参考。

三、报名材料的递交时间（北京时间）

时间：2024 年 5 月 17 日至 2024 年 5 月 21 日（节假日除外）

8：30～12：00，14：30～17：30（北京时间）；

咨询电话：0758—2102857 霍老师

特别说明：

1、我院将对参与询价的产品资料进行初审，初审通过后将电话通知相关报名企业进行二次集中报价（时间、地点另行通知），二次集中报价为最终价格，如报名企业授权人不接听我院通知电话的，将视为自动放弃本次项目询价。

2、我院不对参与询价的产品作出任何采购承诺。

3、询价原则是“坚持质量优先、价格合理”，并综合考虑产品价格、商务、技术水平、售后服务、业绩以及经营信誉等因素，最低报价不作为采购的唯一条件。

肇庆市第一人民医院

2024 年 5 月 16 日

范本 1:

医院医用耗材及检验试剂公开采购法定代表人 授权委托书

本授权书声明：注册于_____（公司地址）的
_____公司（公司名称）_____（法定代表人姓名、职务）代
表本公司授权_____（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法
代理人，负责在肇庆市第一人民医院医用耗材及检验试剂公开采
购活动中提交的申报文件、确认申报相关信息、参与竞价、签订
医用耗材及检验试剂成交确认价格及执行确认合同和完成合同、
售后服务等工作，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。

本公司认可，被授权人的签字与本公司公章具有相同的法律
效力。

本授权书于_____年____月____日至_____年____月____日（不
少于 6 个月）期间签字生效，特此声明。

法定代表人签字（盖授权公司章）：

代理人（被授权人）签字（盖授权公司章）：

代理人（被授权人）联系电话：

需附：法定代表人（授权人）居民身份证复印件及被授权人居民
身份证复印件

范本 2:

授权委托书

_____（生产厂家/总代理）在此授权
（代理公司名称），负责本公司的_____（具体授权产
品名称或类别）在_____（授权区域内）全权负责上述产品的
推广、销售、价格谈判及确认、配送和提供配套售后服务，本公
司承诺按其最终谈判价格在广东省药品电子交易平台内确认上述
产品的订单。

授权期限：_____年____月____日至_____年____月____日（至少
半年以上效期）

生产厂家/总代理（盖章）：

授权日期：_____年____月____日

附件 1:

序号	项目名称	规格	技术要求	备注
一	一次性使用微波消融针	各规格	用于甲状腺良性结节的治疗。	第四次询价。经院内对该类耗材的政策研究,允许2、3类注册证产品参与询价。其中2类注册证有效期应在1年以上有效期。
二	改良精子巴氏染色液(染色机用)	各规格	用于精子形态染色分析。	第四次询价
三	射频消融电极	各规格	与高频手术设备联合使用,用于非内窥镜手术下对目标组织进行消融凝固治疗。	第四次询价。适用于高频电灼仪配套使用,用于胃肠科,开展痔疮消融术使用
四	牙科渗透树脂	各规格	用于牙齿邻面及唇颊面龋损微创治疗。	第四至十三项为第二次询价
五	脑脊液分流管及附件	各规格(含储液囊)	用于脑脊液从脑室中引入右心房或腹膜腔中,其中储液囊(化疗囊)可用于注射化疗药物和/或放射性同位素。	脑血管使用
六	腔静脉滤器回收器械	各规格	用于回收已植入病人腔静脉滤器。只能经颈静脉去除植入滤器。	血管介入专用
七	硫代硫酸钠肉汤培养基	10ml、9cm	用于一般细菌的增菌培养。	
八	即用 MH 琼脂培养基(KB)法	9cm	用于普通细菌 KB 法扩散药敏试验。	
九	碱性蛋白胨水培养基	10ml	用于霍乱弧菌增菌培养。	
十	即用型营养琼脂培养基	9cm	用于分离培养出常见的易生长的一般细菌。	

十一	硅橡胶面部整形填充材料	各规格	用于面部外科矫形与修复。	
十二	一次性使用扩张器	各规格	用于植入人体扩张软组织。	
十三	硅凝胶填充乳房植入体	各规格	用于小乳症、乳房缺陷的整形修复以及改性手术。	
十四	外耳矫形器	各规格	用于二部畸形患者的耳部矫正、固定，并促使耳部向正常生理结构、形状、方向生长，具有矫形、固定功能。	
十五	血小板抗体检测试剂盒（固相凝集法）	96 人份/盒	用于进行血小板抗体检测。	
十六	低离子抗人球蛋白卡	各规格	用于抗体筛查和交叉配血。	
十七	医用凝胶创面敷料	10g/支	用于非慢性创面的覆盖和护理作用。	
十八	导管	各规格	用于把介入器械导入或把诊断或治疗药剂输注到神经、周围及冠状脉管系统中。	血流导向 密网支架 配套导管