**义乌市中心医院关于2025年医用耗材遴选的公告（五）**

为规范耗材管理，降低我院耗材采购成本，现对义乌市中心医院一批医用耗材进行遴选，欢迎合格的供应商积极报名参加。

1. **采购项目概况：**

义乌市中心医院医用耗材遴选项目（五），本项目共个标段，投标人可以选择一个或多个标段同时进行投标，投多个标段时，投标文件需按标段分开制作，并在标书封面注明标段。

产品根据两定平台标识可分为省中标产品和非中标产品（包含阳光产品和院内采购产品）。省中标/集采目录产品，只允许在省中标/集采目录内进行遴选。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 物资名称 | 产品类别 | 平台标识 | 规格型号 | 单位 | 适用范围 | 备注 |
| 1 | 一次性使用无菌治疗包 | 飞秒套包 | 阳光采购 | 各规格 | 个 | 用于在下列眼科手术中切割角膜：屈光手术（球镜-0.5D~-10D，柱镜0.25D~5D）、穿透性或板层角膜移植术、角膜瓣的制作。 | 蔡司飞秒专用耗材 |
| 2 | 带针胸管 | 一次性使用无菌胸腔穿刺包 | 阳光采购 | 20# | 支 | 该产品经手术插入肋膜腔内，用于引流出腔内的液体、空气或脓液。主要用于气胸、血胸、脓胸或其他肋膜积水状况的治疗。所附导引针用于导管置入时的指引和辅助。 |  |
| 3 | 碘仿纱布 | 灭菌碘仿纱布叠片 | 阳光采购 | 6\*30 | 片 |  |  |
| 4 | 多功能机械通气面罩 | 多功能机械通气面罩 | 阳光采购 | / | 个 | 用于人体面(鼻）部与呼吸机或简易呼吸器之间的连接部件。 |  |
| 5 | 纱布绷带 | 纱布绷带 | 阳光采购 | 4.8\*600  10\*600 | 卷 | 非灭菌，用于对创面敷料或肢体提供束缚力，起到包扎、固定作用。 |  |
| 6 | 医用绷带 | 纱布绷带 | 阳光采购 | 10\*600 | 卷 | 灭菌，用于对创面敷料或肢体提供束缚力，起到包扎、固定作用。 |  |
| 7 | 一次性使用三腔双囊胃管 | 胃管 | 阳光采购 | 18# 三腔双囊 | 支 | 用于病人胃内抽取液体或止血用。 |  |
| 8 | 可调负压吸引管 | 一次性吸痰管 | 阳光采购 | 6-12号  （2-4）\*550mm  带手套 | 根 | 产品供接入真空源作呼吸道抽吸用 |  |
| 9 | 无菌敷贴 | 医用粘贴敷料 | 阳光采购 | 6\*9、15\*9、20\*9、25\*9 | 片 | 产品供手术后缝合创面及非慢性创口外敷用。 |  |
| 10 | 医用输液贴 | 医用输液贴 | 阳光采购 | 4\*7cm  单片装 | 片 | 输液科专用输液贴，输液、输血时保护输液输血针孔，辅助固定输液针、输血针 |  |
| 11 | 一次性使用气管切开插管 | 一次性切开包 | 阳光采购 | 1.带囊式  2.带囊抽液管式  规格齐全 | 只 | 供气管切开手术时，作一次性气管造口插管用。 | 1.普通型气管切开插管  2.带声门下吸引的气管切开插管 |
| 12 | 气管切开插管 | 气管切开插管 | 阳光采购 | 规格齐全 | 套 | 适用于需要辅助呼吸的病人和保持气道畅通。吸引管可以将在套囊上面聚集的分泌物吸引出来。 | 延长型、带声门下吸引的气管切开插管 |
| 13 | 一体式吸氧管 | 一体式吸氧管 | 阳光采购 | / | 套 | 与供氧系统配套，供人体吸入氧气用。 |  |
| 14 | 一次性使用引流管 | 一次性扁形引流管 | 阳光采购 | F12、F14硅胶材质 | 根 | 供人体体液引流用。 |  |
| F22、F26乳胶材质 |
| 15 | 双腔吸氧管 | 医用鼻吸氧管 | 阳光采购 | 规格  齐全 | 只 | 用于吸氧时氧源与吸氧者之间的氧气直接输送或湿化后输送。 |  |

**二、采购方式：**耗材遴选。

**三、采购预算：见表格。|**

**四、报名方式及标书投递：**

4.1 报名方式

有意投标供应商请用微信扫描下方二维码填写报名表单并提交。

报名截止时间2025年5月29日12时。

4.2 标书

报名完成后根据“**六、投标文件的组成**”制作标书进行投递，请各供应商将每个标段的标书按技术标和商务标分开装订密封，密封袋封面处注明标段、投标公司、技术标、[商务](http://www.so.com/s?q=%E5%95%86%E5%8A%A1&ie=utf-8&src=internal_wenda_recommend_textn" \t "https://wenda.so.com/q/_blank)标，并在封标处盖章。请将标书寄送至义乌市中心医院行政楼一楼109室采购招标中心（江东中路699号）。联系人：金老师，联系电话：0579-85208030。标书投递截止时间2025年5月29日 17时。

**五、资质及售后服务要求：**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条对供应商的要求。

2、具有本项目所需货物的服务能力，并能为招标人提供便捷的售后服务，本项目不接受联合体投标。

3、参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。违法记录的认定标准为：在公开网站上能查到的被财政部或浙江省财政厅处理（或处罚）而处于暂停政府采购资格期的或处于暂停承接业务资格期的；或被国家级、浙江省级、义乌市级行业主管部门处罚处于暂停承接业务资格期的；或被义乌市政府采购监管部门列入不良行为还在公示期内的或者处于暂停政府采购资格期的。

4、该行业国家规定必备的资质、资格。

5、投标单位应具有完善的销售供应和售后服务的保障体系，接到供货通知后,须72小时内送货；加急物资需随叫随送。

6、产品送货当日距产品失效期不小于6个月（特殊产品剩余有效期不得少于50%）。

7、配送由投标单位或投标单位委托的配送企业负责，并搬运到指定位置；物品包装破损或质量有问题要求无条件更换。批间差必须符合产品说明书。

**六、投标文件的组成**

**递交的投标文件应分为技术标和商务标，技术标为除商务报价外的所有内容，且每个标段的技术标和商务标分开制作，并单独密封包装。技术标（含资信与服务）不得含商务报价，否则作无效标处理。**

1.技术标：（一式三份，一正二副，放同一文件袋）

应包括下列内容(复印件需加盖单位公章，提供的所有证书应在有效期内)

（1）提供供应商、厂家相关资质（营业执照、经营许可、产品注册证、产品授权书等）。注：多级授权请附完整多级授权书，缺失视为无授权。

（2）供应商法定代表人身份证复印件、授权委托书及授权代表身份证复印件；

（3）附件2：投标产品信息一览表（**将此表放于技术标首页**）

（4）所投产品的规格参数、性能证明材料等

（5）所投标产品**为省中标产品**的请附省平台配送权证明材料（如：平台截图等）。

（6）用户名单（注明三级以上医院）；近期成交合同或发票复件。

#### （7）**样品：本次投标需提供样品；**

2.商务标：（不同品牌请分开填写）

（1）报价一览表（附件一）

**七、标书投递截止时间、开标时间及地址：**

本次招标采用不见面招标，本项目开标时间：**根据报名情况另行安排**。开标地址：义乌市中心医院行政楼1楼109室。

1. 附件

1：《报价一览表》。

2：《投标产品信息一览表》

3：《标书封面格式》

4：《护理包配置清单》

获取招标公告及附件请点击下面链接↓↓↓

义乌市中心医院

2025年月日

**附件1**

|  |
| --- |
|  |
|  |

**报价一览表**

投标人名称（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标段 | 序号 | 耗材名称 | 品牌 | 规格、型号  （列明所有规格） | 单价/元 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 备注： | | | | | |

**说明：** 1、本采购项目要求投标人提供的货物及服务内容，除有特别规定外，都应包含在本报价范围内。

2、投标报价为投标方所能承受的最低、最终一次性报价。

3、总价超过预算价的投标将作无效标处理。

投标人全称（盖章）：

投标人代表（签字）：

联系方式：

日 期：

**附件2**

**投标产品信息一览表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 标段分类 |  | 耗材名称 |  |
| 型号规格 |  | 浙江分类 |  |
| 浙江一级目录 |  | 浙江二级目录 |  |
| 耗材统一编码 |  | 产品ID |  |
| 耗材注册证编号 |  | 耗材注册证名称 |  |
| 采购类别 | □中标产品 □阳光采购 □自行采购  □带量采购 | 品牌 |  |
| 投标公司名称 |  | 联系人/联系方式 |  |
| 近期主要客户（省级、金华地区三级医院） |  | | |
| 授权代表签字 |  | 日期 |  |

**附件3：密封袋封面**

**义乌市中心医院关于2025年医用耗材遴选的公告**

**（五）**

**标段：**

**耗材名称：**

（技术文件/商务文件/样品）

投标人（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

被授权人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系方式：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_