**关于征集医用耗材供应商通知**

**我院有以下耗材进行二、三次征集：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **耗材需求表** | | |
| 项目编号 | 征集项目 | 功能需求 |
| C0621-01Ⅱ | 皮瓣刀片 | 适配电动取皮刀（捷迈） |
| C0602-01Ⅲ | 体外循环管道 | 适配在院ECMO（索林 SCP/SCPC 和P5）用于心肺手  术或其他外科手术中。与血泵、氧合器、贮血器、过滤器、热交换器和插管配合使用 |
| C0602-02Ⅲ | 膜式氧合器 | 适配在院ECMO（索林 SCP/SCPC 和P5）用于术后呼  吸支持应用中，在体外循环中代替肺功能以及控制动静脉温度。 |
| C0602-03Ⅲ | 离心泵头 | 适配在院ECMO（索林 SCP/SCPC 和P5） |
| C0602-04Ⅲ | 动静脉插管 | 适配在院ECMO（索林 SCP/SCPC 和P5）用于心肺分流手术 |
| C0602-05Ⅲ | 镇痛泵 | 用于经硬膜外和静脉镇痛给药，术中及术后镇痛等。泵头需有持续型和脉冲型两种功能，贮液装置  150ml-275ml |
| D0602-01Ⅲ | 囊膜剪 | 白内障手术中用于剪切晶体 |
| D0602-02Ⅲ | 劈核刀 | 白内障手术中通过配合调转及辅助劈开病变的浑浊晶状体核 |
| D0602-03Ⅲ | 电子天平 | 用于试剂配制，要求精度 0.01g |

**现开始征集供应商，报名请携带按目录顺序装订且加盖防伪公章的资料：**

1、资料内容及标准详见附表一“目录标准”，**目录置于首页**。

2、注意事项：

1. 产品授权：需为**制造商**对产品代理或经销资格的授权书。
2. 提供医保码-河北省医保拼接码、河北省集采码。
3. 现行价格证明：提供京津冀平台、江苏六大类等依据；提供石家庄市内三甲医院购买该耗材的随货同行及发票（常用耗材至少三家）。
4. 所有复印件原版尺寸，字迹清晰，均需加盖防伪公章，按目录顺序装订。
5. 应征耗材如有配套耗材或软件，请提供相应资质。
6. 非医疗器械请提供相应依据。报名截止时间：2022 年 7 月 15 日 9:30

报名地址：石家庄市建华南大街 365 号 石家庄市人民医院

医学装备部

2022 年 7 月 8日

附表一：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **时间： 应征项目： 项目编号：** | | | | | |
| **耗材名称**  **（注册证名称）** |  | **品牌** |  | **制造商** |  |
| **业务员** |  | **联系电话** |  | **供应商** |  |
| **内容** | **标准** | | | **页码** | **审核结果** |
| 公章 | 复印件均加盖公章 | | | （此**列**标注 | ） （此**列**空白） |
| 报名信息 | 耗材名称**（注册证名称）** | | |  |  |
| 应征规格型号列表 | | |
| 注册证号 | | |
| 全国医保码/河北省拼接码/河北省集采码 | | |
| 制造商 | | |
| 供应商 | | |
| 授权代表人 | | |
| 联系电话 | | |
| 邮箱地址 | | |
| 医疗器械注册证 | 注册证 | | |  |  |
| 注册证附表 | | |  |  |
| 非医疗器械依据 | | |  |  |
| 制造商资质 | 营业执照 | | |  |  |
| 医疗器械生产许可证 | | |  |  |
| 医疗器械生产产品登记表（国产） | | |  |  |
| 供应商资质 | 营业执照 | | |  |  |
| 医疗器械经营许可证/备案凭证 | | |  |  |
| 产品授权 | 制造商授权书（两票） | | |  |  |
| 业务员授权 | 业务员法人授权书 | | |  |  |
| 法定代表人居民身份证复印件 | | |  |  |
| 被授权人居民身份证复印件 | | |  |  |
| 耗材信息 | 规格型号 | | |  |  |
| 技术参数 | | |  |  |
| 配置清单 | | |  |  |
| 产品说明书 | | |  |  |
| 现行价格证明 | 平台文件（京津冀/江苏六大类） | | |  |  |
| 市内三甲医院合同/随货同行/发票 | | |  |  |
| 产品市场信息 | 三级甲等医院用户名单 | | |  |  |
| 彩页 | | |  |  |

**供应商报名目录**