**关于征集医用耗材供应商通知**

# 我院有以下医用耗材进行征集：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **耗材需求表** | | |
| 项目编号 | 征集项目 | 功能需求 |
| X0718-1Ⅰ | 药物涂层冠状动脉支架系统 | 适用于改善冠状动脉腔径,治疗冠状动脉原发病变血管。 |
| X0718-2Ⅰ | 桡动脉压迫止血带 | 供桡动脉导管插管术后压迫止血用,旋钮式要求丝度精确，刻度线标志清晰完整，弹性体应透明，柔软，不粘连皮肤。 |
| X0718-3Ⅰ | 经导管二尖瓣夹及可操控导引导管 | 适用于二尖瓣返流/经导管二尖瓣钳夹成型术。 |
| X0718-4Ⅰ | 经导管植入式无导线起搏系统 | 适用于所有行动过缓患者，3.0T MRI兼容扫描检查，起搏器无导线、无囊袋，可以避免电极相关的并发症。 |
| X0718-5Ⅰ | 植入式心律转复除颤器 | 1.除颤治疗  2.抗心动过速起搏治疗  3.生理流线外形  4.3.0T MRI 磁共振检查兼容  5.磁共振检查时无扫描部位及体位限制 |
| X0718-6Ⅰ | 植入式心脏再同步治疗心律转复除颤器 | 1.除颤治疗  2.起搏功能  3.抗心动过速起搏治疗4.生理流线外形,1.3.0T MRI 磁共振检查兼容  2.磁共振检查时无扫描部位及体位限制 |
| X0718-7Ⅰ | 心脏收缩力调节器 | 适用于不适合心脏再同步治疗、左心室射血分数范围为25%至45%、且接受药物治疗仍有症状的NYHA III级心力衰竭成人（18岁以上）患者。用于改善前述患者的6 分钟步行距离、生活质量和心功能状态。 |
| X0718-8Ⅰ | 高压注射器+压力连接管 | 适配杭州正源电子有限公司生产的高压注射泵，型号：ZTI-1200。 |
| X0718-9Ⅰ | 一次性使用肺结节定位针 | 适用于术前精准定位肺部结节穿刺针、推送装置、锚定定位针、定位线和保护管，穿刺针外径0.9mm，长度10cm和12cm两个规格定位线要用柔性医用缝合线材料，可完全推入胸腔，避免牵拉，减少移位。 |
| X0718-10Ⅰ | 尿动力学导管 | 适配主机莱博瑞GBS002，直肠管、测压管、连接管、泵管。 |
| X0718-11Ⅰ | 一次性子宫颈扩张器 | 适用于各种需要进行宫腔镜检查及手术、人流、引产、各种宫内节育器放置或取出、生殖医学检查，无需特殊固定，抗拉强度高，无断裂风险。 |
| X0718-12Ⅰ | 胎头吸引器 | 适用于胎吸助产术，吸引器的精度：±10%的范围，吸引器的压缩输出量在大气压条件下，压缩输出量：11.4ml±10%。 |
| X0718-13Ⅰ | 一次性使用S型宫腔组织吸引管 | 适用于备孕女性宫腔组织活检。 |
| X0718-14Ⅰ | 输液贴 | 用于静脉采血操作后按压止血。 |
| X0718-15Ⅰ | 无磁电极片 | 适用于心脏核磁检查/开展心脏核磁有关心功能、心肌病的检查。 |
| X0718-16Ⅰ | 皮肤针 | 针体、针头、针柄，型号要有单头和双头两种。 |

**我院有以下耗材进行三次征集：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **耗材需求表** | | |
| 项目编号 | 征集项目 | 功能需求 |
| C0621-01 Ⅲ | 皮瓣刀片 | 适配电动取皮刀（捷迈） |

**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 22 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 18 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**