**关于征集医用耗材供应商的通知**

我院拟采购一批耗材，详见附表一，现开始征集供应商，报名请提供以下资料：

1.报名文件封皮请按附件二准备，资料请按附件三准备，附件四留存备用，附件五发至邮箱。

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）.提供国家医保编码、类别、收费编码。

（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。

（5）.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。

以上资料，装订成册，扫描电子版在规定时间内发至邮箱ssrmyyhczj@126.com，邮件名称：项目编码+项目名称+供应商名称，不需再交纸质版。

报名截止时间：2023年05月19日

地址：石家庄建华南大街365号石家庄市人民医院

 医学装备部

 2023年05月15日

附表一：耗材需求表（第三次）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 功能需求 |
| X0420-1 | 生物可吸收冠状动脉雷帕霉素洗脱支架系统 | 用于经皮冠状动脉介入术治疗原发冠状动脉粥样硬化患者的血管内狭窄，改善患者的冠状动脉血流并预防再狭窄的发生。支架在完成支撑狭窄血管的功能后，可在人体内逐渐降解为水和二氧化碳，被人体完全吸收；规格型号：支架直径2.75mm、3.0mm，3.5mm，支架长度12mm,15mm,18mm,21mm,24mm。 |
| Z0420-2 | 内热式电热针灸针 | 用于电热针治疗，适配设备：1.设备名称：电热针治疗仪2.生产厂家：北博（北京）医疗器械有限公司3.型号：ETA-01A |
| F0420-1 | 免冲洗胶片 | 用于射波刀，空间分辨率极高 ---0.005mm，明室下操作，无需冲洗，实时自显影，可任意角度照射或者弯曲使用，不受能量和剂量分割影响-高度精确的测量数据，防水---可在水中使用各种剂量验证，可实现拉弧治疗验证，尺寸规格：8″×10″。2.射波刀QA胶片(方形切角)，尺寸规格：2.5″×2.5″3.射波刀QA胶片(方形带定位槽孔)，尺寸规格：2.5″×2.5″4.射波刀脊柱胶片(十字形胶片)，尺寸规格：1.25″×1.25″ |
| F0420-2 | 人体定位垫 | 适配设备：1.设备名称：射波刀+R612-NCF底座2.生产厂家：广州科莱瑞迪医疗器材股份有限公司3.型号：R612-NCF底座4.高弹面料、低温热塑板、产品无毒无异味，不会对操作者、患者及环境造成影响5. 加热软化后按患者体形进行自由塑形，不存在漏气风险6.可重复加热软化塑形7.体部尺寸 52×50cm， 60×50cm |
| N0420-1 | 脂质水胶网状敷料 | 适用于慢性伤口（下肢溃疡、压力性溃疡、糖尿病足溃疡）及填塞窦道1.尺寸：6\*7cm2.材质：脂质水胶体复合物由液体石蜡、羧甲基纤维素钠、硫糖铝钾(NOSF)、苯乙烯-乙烯/丁烯-苯乙烯共聚物、甲基丙烯酸羟乙酯/丙烯酰二甲基牛磺酸钠共聚物、凡士林和四[3-(3.5-二叔丁基-4-羟基苯基)丙酸]季戊四醇酯组成。 |
| N0420-2 | 脂质水胶寡糖泡沫敷料 | 无边型 6\*6cm1.通过内皮细胞增值和迁移，从而促进新血管生产，加速伤口愈合。2、可根据伤口进行裁剪。3、用于慢性渗出性伤口。4、加快伤口愈合，不粘连周边皮肤换药无痛 |
| N0420-4 | 胰岛素笔 | 用于注射胰岛素 |
| Z0420-2 | 脂质水胶体硫酸银敷料 | 尺寸：10\*12cm、15\*20cm材质：脂质水胶体硫酸银敷料由浸有水胶体颗粒(羧甲基纤维素钠)、凡士林和银盐离子的聚酯网构成。1.加速伤口愈合2.用于治疗感染性伤口的敷料3.可以任意剪切满足临床各类伤口尺寸4.可用于伤口引流5.换药无痛，不粘连周边皮肤 |
| Y0420-1 | 检眼镜 | 用于眼科检眼 |
| Y0420-2 | 视力表灯箱 | 用于眼科检眼 |
| H0410-1 II | 助行器 | 记忆力减退，行动不便患者使用。 |

附件二：封皮

 项目编码

 项目名称

 公司名称

 业务员姓名 联系电话

附件三：供应商报名表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **耗材名称****（注册证名称）** |  | **品牌** |  | **制造商** |  |
| **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）** |  |  |
| 规格型号列表 |
| 注册证号 |
| 全国医保码、类别、收费编码 |
| 制造商 |
| 供应商 |
| 授权代表人 |
| 联系电话 |
| 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 |  |  |

|  |
| --- |
| 附件四：耗材报价表耗材报价表（此表供应商留存备用） |
| 项目编码 | 项目名称 | 产品名称（注册证名称） | 品牌 | 规格型号 | 注册证号 | 制造商 | 供应商 | 报价（元） | 计价单位 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  | 签字： |  | 日期： |  |

附件五：耗材信息表

|  |
| --- |
| 耗材信息表（word版，与报名资料一起发邮箱） |
| 项目编码 | 项目名称 | 产品名称（注册证名称） | 品牌 | 规格型号 | 注册证号 | 全国医保编码 | 医保类别 | 收费编码 | 河北省挂网价(元） | 备注 | 制造商 | 供应商 | 业务员 | 电话 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |