**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Ysrmyyhczj@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03月25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03月21日

附表一：耗材需求表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 功能需求 |
| X0307-1 | 顺行灌注插管 | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术。用于在心肺分流手术中传输心肌停跳液。 |
| X0307-2 | 逆行冠脉窦灌注插管 | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术，用于心肺分流手术将心肌停跳液输送至冠脉窦。 |
| X0307-3 | 动静脉插管 | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术。 |
| X0307-4 | 集成式膜式氧合器 | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术，氧合器预期在常规心肺分流手术过程中用于体外循环灌注管路，收集静脉血和心脏手术中血液、冷却或加温血液，以及对血液加入氧气和清除血液中的二氧化碳。 |
| X0307-5 | 带主动脉瓣血管 | 用于主动脉瓣膜置换，治疗主动脉根部合并主动脉瓣膜病变性心脏病。 |
| X0307-6 | 一次性使用心脏停跳液灌注器 | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术。 |
| X0307-7 | 组织固定系统 | 适用于不停跳心脏冠状动脉搭桥手术，使心脏位置相对固定并减少心脏搏动对手术的影响。 |
| X0307-8 | 人工心脏瓣膜 | 用于替换有病变的、受损的、功能失调的自体或人工主动脉瓣膜。 |
| X0307-9 | 瓣膜成形环 | 用于纠正和重塑病变的瓣环，维持合理的瓣叶对合面积。适用于二尖瓣/三尖瓣等心脏瓣环修复手术需要使用人工成形环的患者。 |
| X0307-10 | 人工生物心脏瓣膜 | 用于严重至需使用人工瓣膜替换原生瓣膜的患者，替换其因病变或损伤而无法正常工作的原生主动脉瓣和二尖瓣。 |
| X0307-11 | 心脏外科生物补片 | 适用于心脏外科开胸手术修复室间隔缺损 |
| X0307-12 | 一次性使用自体血液回收器 | 用于临床手术后自体引流血液的收集、过滤和回输，以及后续的引流。 |
| X0307-13 | 内窥镜血管采集系统 | 用于实现内窥镜大隐静脉采集手术，包括沿大隐静脉组织分离和采集，用于冠状动脉分流移植术。 |
| X0307-14 | 一次性使用胸腔引流装置 | 用于各种原因引起胸腔积液及手术后需要进行闭式引流的患者。 |
| X0307-15 | 动静脉插管(股动静脉插管) | 适用于心脏搭桥、瓣膜、大血管等体外循环手术。 |
| X0307-16 | 便携式手动引流瓶 | 用于开胸手术后引流。 |
| Y0307-1 | 高压注射器系统管路 | 1.用在X射线（CT）诊断，检查中按相关造影技术要求高压注射造影剂及生理盐水等药液,适用机型：无锡安致医疗科技有限公司，CT造影注射装置 AZ W5800.  2、与CT 造影注射装置配套使用进行注射造影剂及生理盐水等药液。 |
| Z0307-1 | 高频手术电极 | 1.用于面部年轻化治疗，改善肤质，缩小毛孔，去痘坑痘印  2.无创治疗腋臭  3.孕娠纹治疗  4.高频电灼仪专用耗材。  5.设备型号：United II |
| X0307-1 | 胶囊式内窥镜系统耗材 | 适配设备胶囊式内窥镜系统，品牌：美敦力，型号PillcamSB3 |
| E0307-1 | 一次性集尿袋 | 用于新生儿及婴幼儿留取尿常规. |

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 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |