**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：提供河北省医用耗材招采管理系统；提供石家庄市内三甲医院购买该耗材的随货同行及发票（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yysrmyyhczj@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12月24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12月20日

附表一：耗材需求表

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 功能需求 |
| J1213-01 | 尿沉渣计数板 | 用于临床对尿液样本中有形成分进行计数  适配设备：全自动尿液有形成分分析仪  生产厂家：77电子有限公司  型号：S120  样本容量：200ul  使用期限：两年 |
| J1213-02 | 接种培养液 | 为微生物鉴定提供保持活性的环境。 |
| J1213-03 | 药敏接种培养液 | 与全自动微生物分析系统一同使用，用于药物敏感性检测。 |
| J1213-04 | 药敏指示剂 | 用于定量的药物敏感性检测。 |
| J1213-05 | 链球菌药敏接种培养液 | 用于定量的药物敏感性检测。 |
| J1213-06 | 链球菌药敏指示剂 | 用于定量的药物敏感性检测。 |
| J1213-07 | 革兰氏阴性细菌鉴定/药敏板 | 用于革兰氏染色阴性需氧和苛性厌氧细菌的鉴定以及抗生素最小抑菌浓度的定量药物敏感性检测。 |
| J1213-08 | 革兰氏阳性细菌鉴定/药敏板 | 用于革兰氏染色阳性需氧和苛性厌氧细菌的鉴定以及抗生素最小抑菌浓度的定量药物敏感性检测。 |
| J1213-09 | 革兰氏阳性细菌药敏板 | 用于对多数人源性需氧与兼性厌氧革兰氏阳性菌进行体外抗生素敏感性测试。 |
| J1213-10 | 革兰氏阴性细菌药敏板 | 用于对多数人源性需氧与兼性厌氧革兰氏阴性菌进行体外抗生素敏感性测试。 |
| J1213-11 | 革兰氏阳性细菌鉴定板 | 用于对多数人源性需氧与兼性厌氧革兰氏阳性菌进行体外抗生素敏感性测试。 |
| J1213-12 | 革兰氏阴性细菌鉴定板 | 用于来源于人类的革兰氏阴性细菌中大部分需氧和兼性厌氧菌的快速鉴定。 |
| J1213-13 | 链球菌鉴定/药敏板 | 用于纯培养链球菌属细菌的鉴定以及抗生素最小抑菌浓度的定量药物敏感性检测。 |
| J1213-14 | 厌氧微生物培养瓶 | 用于血液中厌氧微生物的培养及检测。 |
| J1213-15 | 需氧微生物培养瓶 | 用于来自血液的需氧微生物（细菌和酵母菌）的培养和检测。 |
| J1213-16 | 需氧微生物培养瓶（儿童版） | 用于从儿童或者其它小于3mL的血液标本中培养和检测需氧微生物（细菌和酵母菌）。 |
| J1213-17 | 分枝杆菌/真菌培养瓶 | 用于人血液样本中分枝杆菌、酵母菌和真菌的培养和检测。 |
| N1213-01 | 一次性活检钳 | 用于支气管镜检查镜下咬取病理组织,适配设备：电子支气管镜,生产厂家：宾德、奥林巴斯,型号：EB-1575K  1.直径≤1.8mm  2.长度1050mm  3.外皮带包塑  4.活检钳瓣带齿 |
| M1212-01 | 吸脂针 | 用于医疗整形美容中心吸脂手术  适配设备：电动吸引器,生产厂家：上海医疗器械工业公司,型号：YB.DX23D |

第二次征集：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项目编码 | 项目名称 | 功能需求 |
| XG1205-02 | 灌注系统 | 用于包括溶栓剂和造影剂进入外周血管的液体给药。  1.导管直径3F,4F,5F  2.灌注有效长度：10cm-50cm |
| XG1205-03 | 人工血管 | 作为血管修补物以替代或设置病变血管旁路、治疗血管闭塞性或动脉瘤疾病、外伤、透析或用于其他血管手术。  1.适用于外周血管  2.按照标准壁、薄壁、带环、不带环、带可拆卸环、带内环、分叉、非分叉、延展和非延展性划分不同规格型号。 |
| XG1205-04 | 带有亲水涂层的可控导丝 | 导丝可以扭转，以便于选择性地放置诊断导管或治疗导管。适用于常规血管内使用。   1. 长度：110cm,150cm,200cm,300cm   2.导丝需附带扭转装置，以方便对导丝进行方向性操作。  3.导丝为0.018in，带有亲水涂层。 |
| XG1205-05 | 血栓保护系统 | 1. 用作导丝和血栓保护系统，以便在颈动脉、冠状动脉和隐静脉移植物中实施血管成形术以及支架手术过程中容纳并取出血栓物质（血栓／碎屑）。用于直径为3.5 mm 至5.5 mm 的血管。保护导丝有300cm和190cm两种长度可供选择。 |
| XG1205-06 | 导引导管 | 用于普通血管和外周血管。提供通路，供球囊扩张导管、导引导钢丝或其它医疗器械经由导管导入。  1.外周专用导引导管  2.长度55cm-90cm  3.直径6F/8F |
| XG1205-07 | 颈动脉支架（单轨型） | 用于颈总动脉（CCA）,颈内动脉（ICA) 和颈动脉分支狭窄的治疗  1.编织型闭环支架  2.支架直径7mm-9mm |
| XG1205-08 | 带有推送系统的支架（TIPS支架和静脉支架） | 静脉支架用于患者静脉流出道狭窄行血管成形术失败后改善静脉腔直径。  1.支架直径10mm-16mm  2.输送系统长度75cm/100cm  3.编制型支架 |
| XG1205-09 | 预安装血管支架系统 | 用于治疗外周血管病变。  1.适配0.035in导丝系统  2.支架直径5mm-9mm  3.球囊扩张式支架，OTW系统 |
| XG1205-10 | 预装血管支架系统 | 用于治疗外周血管病变。  1.适配0.014in/0.018in导丝系统  2.支架直径4mm-7mm  3.球囊扩张式支架，RX快速交换系统 |
| XG1205-11 | 支撑导管 | 为外周血管内置入导丝和其他介入器械提供便利和支撑。  1.导管适配0.018导丝和0.035导丝  2.导管长度：65cm,90cm,135cm,150cm |
| XG1205-12 | 球囊扩张导管 | 用于外周血管狭窄部位进行经皮腔内血管成形术。  1.适配0.035系统导丝  2.球囊直径12mm-14mm  3.操作杆长度：75cm-120cm |
| XG1205-14 | 血管自扩张支架系统 | 用于改善原发性病变或再狭窄症状性动脉粥样硬化患者的管腔直径。  1.适配0.035系统导丝  2.支架直径6-12mm  3.操作杆长度：75cm-120cm |
| XG1205-15 | 镍钛合金紫杉醇洗脱血管支架 | 用于治疗原发股浅动脉 (SFA) 和/或腘动脉近端有症状的原位或再狭窄病变，以扩张血管直径，参考血管直径 (RVD) 范围为 4.0-6.0 mm。  1.适配0.035系统导丝  2.支架直径6-7mm  3.操作杆长度：75cm-130cm  4.支架上涂有药物基质层。药物基质层中药物为紫杉醇。 |
| XG1205-16 | PTA球囊扩张导管 | 适用于外周血管系统（包括髂动脉、股动脉、腘动脉、膝下动脉、肾动脉以及颈动脉）的经皮腔内血管成形术，还适用于外周血管系统中的球囊扩张支架或自扩张支架的后扩张。  1.产品是快速交换半顺应性球囊。外腔用于球囊扩张，导丝腔可以通过0.014in／0.018in（0.36 mm／0.46 mm）的导丝，便于导管向前移动，使其到达并通过需要扩张的狭窄部位。  2.球囊直径3.0mm--8.0mm  3.操作杆长度：80cm--150cm |
| XG1205-17 | 外周球囊扩张导管 | 产品适用于患有外周动脉阻塞性疾病类患者的经皮腔内血管成形术（PTA）。  1.适配0.035系统导丝  2.球囊直径3mm-12mm  3.操作杆长度：80cm,120cm |
| XG1205-18 | PTA球囊扩张导管 | 产品适用于外周血管系统（包括髂动脉、股动脉、髂股动脉、腘动脉、膝下动脉以及肾动脉）的经皮腔内血管成形术（PTA）。   1. 适配0.018导丝   2.球囊直径2mm-4mm  3.操作杆长度：90cm/150cm |
| S1205-01 | 人工血管 | 用于需要建立血管通路的患者.  1.适用于透析通路患者  2.具有低透血的硅胶层。  3.带有共价结合的稳定的CARMEDA生物活性肝素涂层。 |

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(如没有，报名无效） | 河北省医用耗材招采管理系统(必须提供，如未挂网提供申请文件) | | |  |  |
| 市内三甲医院合同/随货同行/发票(每个型号必须提供三家近半年内） | | |  |  |
| 产品市场信息 | 三级甲等医院用户名单 | | |  |  |
| 彩页（准备样品或彩页，等通知交） | | |  |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | 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） | 提供价格证明（市内三甲医院合同/随货同行/发票三家）（元） | 提供价格证明用户名称 | 制造商 | 供应商 | 业务员 | 电话 |
| （注册证名称） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：不得空项。