济宁北湖省级旅游度假区人民医院

胰岛素泵采购项目议价邀请函

各供应商：

济宁北湖省级旅游度假区人民医院胰岛素泵采购项目经医院研究批准，现采用议价采购的方式选择成交供应商，欢迎各供应商参与本采购项目。

一、项目基本信息

（一）项目名称：济宁北湖省级旅游度假区人民医院胰岛素泵采购项目。

（二）包组划分：1个包。

（三）项目概况：本项目为本年度院内采购项目，采购数量1台。

（四）预算金额：3万元。

（五）资金来源：自筹资金。

二、供应商资格要求

（一）在中国境内注册，具有独立法人资格，具备提供货物能力的供应商。

（二）供应商必须具备的资格：

1.生产商应具备：（1）营业执照；（2）医疗器械生产许可证（如供应产品为第一类医疗器械应提供第一类医疗器械生产备案凭证，非医疗器械无需提供），如产品为非医疗器械则提供合法生产产品的必需资质；（3）医疗器械注册证（第一类医疗器械提供医疗器械备案信息表，非医疗器械无需提供）；（4）可证明自身具备本项目所需资质能力的其他材料。

2.代理商应具备：（1）营业执照；（2）医疗器械经营许可证（如供应产品为第二类医疗器械应提供第二类医疗器械经营备案凭证，非医疗器械无需提供），如产品为非医疗器械则提供合法经营的必需资质；（3）医疗器械注册证（第一类医疗器械需提供医疗器械备案信息表，非医疗器械无需提供）；（4）可证明自身具备本项目所需资质能力的其他材料。

以上资料需提供加盖公章的扫描件，如存在代理商，则由代理商提供加盖代理商公章的生产商资质复印件的扫描件。

三、付款方式

本项目无预付款。供应商按采购人实际需求供货，付款。货到验收合格后，在产品无质量问题、证照问题、价格问题和其他纠纷的情况下，采购人自收到供应商出具的该批货物同等金额的正规发票之日起3个月内无息付清本批次货款。（具体付款方式以合同签订为准）。

四、技术标准及要求

（一）产品技术标准及要求

1、最小基础率调整0.05u/h

2、基础率分段≥48 段

3、具备定量不定时的精准输注模式

4、可用于成人和儿童

5、具备大剂量范围模式。

6、大剂量模式：≥3 种。

7、储药器容量：≥3ml。

8、给药模式：采用定量不定时设计

9、防水性能：IPX8

（二）项目总体要求

1、供应商可根据自身实际情况，对项目进行响应。供应商应根据要求填写报价一览表，本项目仅需制作一份电子版响应文件。

2、采购人通过议价流程确定中选供应商后，会根据实际中选情况签订合同。

3、为提高耗材管理的信息化水平，采购人后续拟建立中选产品的信息档案。中选供应商应积极配合采购人的产品信息采集及录入工作。

4、如产品在正常使用过程中出现问题，供应商应积极配合采购人查找原因，并根据实际情况进行退换货、寻找可替代产品等处理。供应商在报价时应在“备注”一栏注明产品质保期及使用期限。

五、报名时间及方式

（一）报价时间：2024年6月21日至2024年6月25日17:00。

（二）报价方式：网上报价，过期不予受理。

供应商单位请将以下资料原件（或加盖证件提供单位公章的复印件）扫描件按顺序排列加盖公章（要求图片清晰可辨）制作为PDF文档，发送至bhsjlydjqrmyysbk@163.com邮箱，并注明单位名称、联系人、联系电话、项目编号。

1.报价一览表（除报价文件内报价一览表外，Excel版报价一览表作为单独文件一并提交）；

2.公告及议价邀请函要求提供的供应商资质材料、产品资料等；

3.供应商认为需要提供的其他材料。

注:供应商对资料的真实性负责，若有弄虚作假行为，一经查实，将取消项目参与资格。

附件：《报价一览表》

济宁北湖省级旅游度假区人民医院

2024年6月21日

附件

报价一览表

供应商： （章）

法定代表人或委托代理人： （签字）

联系方式：

报价日期： 年 月 日

注：请不要改变本表格排列顺序，不参与的项目不要填写任何内容，也不要删除。同时应填写提交电子版报价一览表（Excel文件）。

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 品名 | 产品技术标准及要求 | 单位 | 报价（元） | 生产厂家 | 备注 |
| 1 | 胰岛素泵 |  | 台 |  |  |  |