济宁北湖省级旅游度假区人民医院

透析用耗材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透析用耗材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
1、项目名称：济宁北湖省级旅游度假区人民医院透析用耗材采购项目
2、包组划分：12个包
3、项目概况：采购本年度院内常规透析用耗材

4、资金来源：自筹资金。

二、供应商资格要求

1、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；

2、供应商必须具备的资格：

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。

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。

3、供应商在本公告发布之日起前三年内无不良信用记录。

4、报价时需提供供应商代表身份证明材料（如法人代表证明或法定代表人授权委托书等），材料可为加盖公章的扫描件。

三、付款方式

本项目无预付款。供应商按采购人实际需求分批供货，分批付款。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）分包、采购目录及技术要求

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 品名 | 产品技术标准及要求 | 单位 |
| 1 | 水处理机专用盐 | 康辉水处理设备用 | 箱 |
| 2 | 硬度监测用品 | 康辉水处理设备用 | 盒 |
| 3 | 余氯监测用品 | 康辉水处理设备用 | 盒 |
| 4 | 透析机用A液 | 贝朗透析设备用 | 桶 |
| 5 | 透析机用B液 | 贝朗透析设备用 | 桶 |
| 6 | 50%柠檬酸消毒液 | 贝朗透析设备用 | 桶 |
| 7 | 细菌过滤器 | 康辉水处理设备用 | 支 |
| 8 | 阳离子树脂 | 康辉水处理设备用 | 袋 |
| 9 | 椰壳活性炭 | 康辉水处理设备用 | 袋 |
| 10 | 保安过滤滤芯 | 康辉水处理设备用 | 支 |
| 11 | 反渗透膜 | 康辉水处理设备用 | 支 |
| 12 | 精致石英砂 | 康辉水处理设备用 | 袋 |

（二）项目总体要求

1、供应商可根据自身实际情况，对各包进行单独或组合响应。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将同一供应商的部分分包合并签订合同（即一份合同可能包含同一供应商的多个中选分包）。

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、供应商应提供产品在山东省药品和医用耗材招采管理子系统的挂网价格截图，注明截图日期并加盖公章。如产品未挂网，书面说明未挂网原因，并加盖公章；如同品牌相近规格产品已挂网，优先采购挂网产品。所有产品价格报价均不得超过挂网价格，如后续产品挂网价下调低于成交价格，供应商有义务及时通知医院并调整相应价格，否则所造成的后果由供应商承担。本年度内如遇政策调整，供应商应积极配合相关工作，确保产品供应正常。

5、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

1、报价时间：2024年4月15日至2024年4月20日17:00。

2、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。

济宁北湖省级旅游度假区人民医院

2024年4月15日

附件1：《报价一览表》

**附件1：**

**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 | 规格 | 单位 | 报价（元） | 生产厂家 | 备注 |
| 1 | 水处理机专用盐 |  | 箱 |  |  |  |
| 2 | 硬度监测用品 |  | 盒 |  |  |  |
| 3 | 余氯监测用品 |  | 盒 |  |  |  |
| 4 | 透析机用A液 |  | 桶 |  |  |  |
| 5 | 透析机用B液 |  | 桶 |  |  |  |
| 6 | 50%柠檬酸消毒液 |  | 桶 |  |  |  |
| 7 | 细菌过滤器 |  | 支 |  |  |  |
| 8 | 阳离子树脂 |  | 袋 |  |  |  |
| 9 | 椰壳活性炭 |  | 袋 |  |  |  |
| 10 | 保安过滤滤芯 |  | 支 |  |  |  |
| 11 | 反渗透膜 |  | 支 |  |  |  |
| 12 | 精致石英砂 |  | 袋 |  |  |  |