**遴选公告LX2022002（第三次）**

中山市小榄人民医院拟开展以下医用耗材的遴选工作，诚邀符合条件的供应商积极参与，并根据附表1要求进行填报，提交附表1电子版资料及盖章版资质证照授权资料，并提供医用耗材样品。

1. 遴选项目内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 规格 | 适用范围 | 备注 |
| 1 | 血管内造影导管 | 用于颅内,约外径5Fr,长度100CM | 1. 预期用途：用于开展常规经桡动脉穿刺脑血管造影，造影后患者无需下肢制动。 2. 要求：（1）要求管头柔软 ；（2）对于主动脉III型弓、股动脉穿刺入路困难患者能更快完成造影 ； | 神经内一科使用 |
| 2 | 压力导丝 | / | 1、预期用途：由经皮导管穿过血管，测量心脏、冠状血管、外周血管的压力，测量冠状动脉血流储备分数 | 心内科使用 |
| 3 | 一次性使用高压氧舱输氧面罩 | / | 预期用途：适合高压氧舱内用于输氧使用 | 高压氧科使用 |
| 4 | 一次性使用乳胶胃管 | Fr28等各规格 | 要求：常规乳胶胃管功能；能小数量包装进行发货，如10条 | / |
| 5 | 脂联素测定试剂盒（胶乳增强免疫比浊法） | / | 要求：1、该项目含三个试剂，脂联素测定试剂盒（R1和R2）、脂联素质控品、脂联素校准品，请分别报价；2、使用设备为罗氏全自动生化流水线分析仪器，要求能有罗氏授权接到罗氏设备通道上使用； | 检验科使用 |

1. 提交资料要求：
2. 生产厂家/注册人证件资料，含：营业执照、生产许可证、医疗器械注册证/备案凭证、厂家授权书、产品说明书（含技术性耗材请附彩页说明）
3. 经销商证件资料，含：营业执照、经营许可证/备案凭证、经销商法人授权书、经销商开票开户资料、附表1耗材遴选询价表
4. 方式：以上资质证照资料和附表1**均需盖章扫描电子版**在规定日期内发送到指定邮箱：[zssxlrmyy\_haocai@163.com，](mailto:zssxlrmyy_haocai@163.com，附表1需同时发送EXCEL文档，邮件主题和文件命名为\“LX2022004+公司名称+医用耗材名\”，) **[附表1需同时发送EXCEL文档。](mailto:zssxlrmyy_haocai@163.com，附表1需同时发送EXCEL文档，邮件主题和文件命名为\“LX2022004+公司名称+医用耗材名\”，)**[邮件主题和打包文件命名为](mailto:zssxlrmyy_haocai@163.com，附表1需同时发送EXCEL文档，邮件主题和文件命名为\“LX2022004+公司名称+医用耗材名\”，)**[“LX2022002（第三次）+公司名称+医用耗材名”。](mailto:zssxlrmyy_haocai@163.com，附表1需同时发送EXCEL文档，邮件主题和文件命名为\“LX2022004+公司名称+医用耗材名\”，)**
5. 公示期：五个工作日（2022年6月28日至2022年7月2日），请于2022年7月2日下午4：30前提交资料。
6. 相关说明

①完整的电子版报名资料在规定日期内发送成功视为报名成功。

②电子版文件请规范命名并打包为一个文件夹再压缩，否则不予接受。

③纸质版盖章资料、医用耗材样品可现场递交或邮寄，样品均需贴标记：耗材名称样品+报名公司+生产厂家，否则不予接受。

④以上遴选项目可选择分拆报名。

联 系 人：麦老师

联系电话：0760-88662120-1256

联系地址：中山市小榄镇菊城大道中段65号-西药库二楼

邮 箱：zssxlrmyy\_haocai@163.com

附件部分：

**附表1** 医用耗材遴选信息表

中山市小榄人民医院

2022年 6月28日