**中山市小榄人民医院医用耗材遴选邀请公告**

**第三次 （编号：LX2022009）**

**（已成功报名的经销商无需重复报名）**

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 | 使用科室 | 备注 |
| 2 | 一次性使用面罩（与胃镜共用气道型） | 与胃镜共用气道型 | 预期用途：胃镜检查、纤支镜检查需经口鼻腔通道，当全身麻醉时，该面罩需能解决呼吸与镜共用通道问题，可在镜检同时控制或辅助通气 | 麻醉科 | 数量：100个 |
| 7 | 可过活检孔道肠道支架套装 |  | 预期用途：支架植入道狭窄货阻塞部位，起到减压引流、支撑作用；需求：1、支架需弹性好、支撑力强；2、国产产品 | 内窥镜 | 预计年使用量：50条 |
| 8 | 腔镜手术切除组织收集器 | 直径约80mm，容量≥200ml | 预期用途：收集术中切除物需求：1、袋体采用TPU材料，袋体透明柔软可直视切除物；2、袋体张开设置采用镍钛记忆合金，可在术中随意张开收紧，可术中直接方便捞取切除物 | 心胸外科 | 新增 |

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医用耗材遴选信息表
4. **方式：**

①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， **附表1需同时发送EXCEL文档（可电子编辑）。**邮件主题和打包文件命名为**“LX2022009+公司名称+医用耗材名”。**

②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：**LX2022009+耗材名称样品+报名公司+生产厂家**，否则不予接受。

1. **公示期：**五个工作日（2022年11月9日至2022年11月15日），请于2022年11月15日下午4：30前提交资料。
2. **相关要求和说明**

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。不按公告相关要求提交资料者，将取消该次遴选资格，对不符合要求的资料，我科不再另行通知修改。

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电子版资料、纸质版资料均需要递交。

④以上遴选项目可选择分拆报名，或同时报名。如同时报名多个项目，需分开装订每个项目的报名资料（且附表1《信息表》需要单个项目单张独立填写）

⑤参与遴选的产品（属医疗器械注册证管理范围）**必须在政府采购平台（集 采价、联盟价等）有备案**，并提供交易系统产品编码（尚在办理过程中，不 能报名）。

⑥参加企业提交的医用耗材信息表纸质版和电子版不相符合时，**以电子版的 为准。**在医用耗材信息表电子版提交日期截止后，纸质版上内容须和电子版 内容一致（即医用耗材信息表纸质版不能随意增加耗材的品种、规格型号等）。

⑦报名单位须对其所提供的资料的真实性负责，如有作假，一经发现，立即 取消资格，在二年内禁止参与我单位的所有项目邀请。

⑧纸质版资料请按照“附件2：中山市小榄人民医院医用耗材遴选产品资料书”

明细和顺序排列装订。

⑨该项目已报名成功的经销商无需重复报名。

联 系 人：麦老师

联系电话：0760-88662120-1256

（周一至周五：上午8:00-12:00、下午2:30-5:30）

联系地址：中山市小榄镇菊城大道中段65号-耗材库二楼办公室

邮 箱：zssxlrmyy\_haocai@163.com

附件部分：

**附表1** 医用耗材遴选信息表

**附件2：**中山市小榄人民医院医用耗材遴选产品资料书

中山市小榄人民医院

2022年11月9日