**中山市小榄人民医院医用耗材遴选邀请公告**

**第三次（编号：LX2022010）**

**（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 | 备注 |
| 1 | 跗骨螺钉 | 螺钉总长度L约：20.8，螺纹外径和底径为各规格 | **预期用途：**用于纠正青少年柔韧性扁平足，通过跗骨螺钉（或称“距下关节制动器”）进行微创手术治疗过度旋前足（外翻足） **需求：**1、螺钉表面应光滑，无锋棱、毛刺、附着物；2、无菌 | 骨二科使用 |
| 5 | 可调控微导管 | 可适用于栓塞剂尺寸：栓塞颗粒≦710μm、栓塞微球≦710μm、弹簧圈0.018″/0.46mm | **预期用途：**用于一般性血管内介入治疗，包括外周血管和冠脉血管。进入超选择插管区域，可以使用微导管向血管内进行控制性和选择性的注射，包括诊断性、栓塞性、或治疗性材料。**需求：**1、适用于部分患者血管过于弯曲/血管开口过于刁端，可通过调节器调节微导管管头角度； | 介入科使用 |

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**“LX2022010+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：**LX2022010+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23日至2022年11月29日），请于2022年11月29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**，并提供交易系统药监编码/药交ID（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。

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23日