新昌县中医院

医用耗材采购文件

项目编号：2025-HC-03

项目名称：麻醉类

新昌县中医院

2025-06

**目 录**

**采购公告**

**第一章 采购需求**

**第二章 投标须知**

**第三章 合同主要格式**

**第四章 投标文件格式**

**新昌县中医院麻醉类医用耗材采购公告**

项目编号：2025-HC-03

根据浙江省药械采购中心相关文件精神以及医院医用耗材阳光采购实施方案等相关规定，新昌县中医院就麻醉类医用耗材进行院内确标工作，现将有关事项公告如下：

1、项目概况及要求：新昌县中医院麻醉类医用耗材，详见采购需求。

2、投标人资格：

（1）投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的要求；

（2）具有与本项目相适应的产品经营许可证件或生产许可证或服务能力；

（3）投标人具有浙江省“两定”平台交易资格；

（4）本项目不接受联合体投标。

3、报名及投标截止时间、提交地点：

时间：2025年6月11日至 2025年6月19日上午8:00-11:30时整；下午13:30-17:00时整(双休日及法定节假日除外），投标人将报名资料及样品等送交到新昌县中医院总务设备仓库（3号楼3楼），也可通过快递送达，逾期送达作无效标处理。

报名时需提供：（1）按照采购需求中的要求数量提供样品，注意样品标签格式参照附件，本院已在用的产品可以不提供，但需在报名登记表的样品递交标项内注明；（2）营业执照副本复印件、生产或经营许可证、产品注册证，复印件须加盖公章；（3）报价单；（4）产品在两定平台挂网信息的截图。

4.标书提交时间及地点：**2025年6月23日17:00时前将正本1份送达到**或快递至新昌县中医院门诊五楼设备物资科，逾期送达作无效标处理。

5、投标保证金：本项目无须缴纳投标保证金

6、确标时间、地点

具体时间另行通知，**确标时投标人无需派人参加。**

7、采购单位联系人

新昌县中医院 采购中心 陈老师 电话：0575-86502833

总务设备仓库 吕老师 电话：0575-86502859

8、公告发布媒体：新昌县中医院网站http://www.xcxzyy.com

新昌县中医院

 2025年6月11日

**第一章 采购需求**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标项 | **产品名称** | **单位** | **招标要求** | **2年参考用量** | **单价上限** | **样品数量** |
| 1 | 一次性使用压力传感器 | 套 | 产品包括压力传感器及附件(传感器板)组成，用于有创血压监测 | 2400 | 153.61 | 1 |
| 2 | 一次性使用麻醉穿刺包（联合穿刺包） | 个 | 编制投标文件时提供详细配置清单 | 2000 | 59 | 3 |
| 3 | 腰麻包 | 个 | 编制投标文件时提供详细配置清单 | 260 | 59 | 3 |
| 4 | 一次性使用麻醉机用呼吸管路 | 套 | 用于与呼吸机或麻醉机配合使用，为病人建立一个呼吸连接通道。 | 1500 | 15.89 | 3 |
| 5 | 钠石灰 | 桶 | 规格≥4.5kg/桶，用于麻醉过程中二氧化碳吸附 | 50 | 199.61 | 1 |
| 6 | 一次性使用喉镜片 | 个 | 免费提供配套喉镜 | 4500 | 49 | 3 |
| 7 | 呼吸回路 | 套 | 用于病人与麻醉设备和呼吸设备的连接，为病人吸入和呼出气体提供通道，一次性使用。**直形** | 800 | 23 | 3 |
| 8 | 麻醉面罩 | 个 | 各种规格 | 2300 | 10.2 | 3 |
| 9 | 小针刀 | 枚 | 各种规格 | 1400 | 1.5 | 10 |
| 10 | 一次性使用口咽通气管 | 个 | 各种规格 | 100 | 3.26 | 3 |
| 11 | 一次性使用呼吸过滤器(人工鼻） | 个 | 与麻醉呼吸设备和肺功能仪相配套，供降低患者吸入或呼出颗粒性物质（包括微生物）的数量用。可附送一定比例的呼吸回路 | 5600 | 38 | 3 |
| 12 | 一次性使用带吸痰腔气管插管 | 套 | 单腔气管导管，可冲洗，国产 | 900 | 55 | 1 |
| 13 | 气管插管 | 套 | 加强型带钢丝，可附送一定比例的呼吸回路、口垫、麻醉面罩等 | 3400 | 55 | 1 |
| 14 | 双腔支气管插管 | 套 | 可附送一定比例的呼吸回路、口垫、麻醉面罩等 | 160 | 274 | 1 |
| 15 | 口垫 | 个 | 各种规格 | 3500 | 1.5 | 3 |
| 16 | 一次性使用气管插管导丝 | 根 | 各种规格 | 800 | 12.3 | 3 |
| 17 | 中心静脉导管 | 套 | 抗感染单腔,内附护理包或附送一定比例的护理包 | 650 | 124.2 | 1 |
| 18 | 中心静脉导管 | 套 | 抗感染双腔,内附护理包或附送一定比例的护理包 | 400 | 173.9 | 1 |
| 19 | 一次性使用喉罩气管导管 | 套 | 各种规格 | 1000 | 219.18 | 1 |

**第二章 投标须知**

**1、招标说明**

1.1 本次招标采购项目要求详见采购需求

**2、合格的投标人**

2.1投标人必须符合《中华人民共和国政府采购法》第22条规定的要求；

2.2投标人具有浙江省“两定”平台交易资格；

2.3本项目不接受联合体投标。

**3、投标费用**

3.1 无论投标过程和结果如何，投标人自行承担与投标相关的全部费用。

**4、招标文件的组成**

4.1 招标文件由采购公告、采购需求、投标须知、合同主要格式、投标文件格式五部分内容组成。

4.2除4.1内容外，招标人在提交投标文件截止时间前，以公告形式发出的对招标文件的澄清或修改内容，均为招标文件的组成部分，对招标人和投标人起约束作用。

**5、招标文件提示**

5.1投标人应认真阅读招标文件中所有的事项、格式、条款和规范要求。如投标人未按照招标文件要求提交全部资料，或投标文件没有对招标文件在各方面作出实质性响应，招标人有权拒绝投标人，其风险由投标人自行承担。

5.2在投标截止期前的任何时候，无论出于何种原因，招标人可主动对招标文件进行修改。招标文件的修改将以书面形式通知所有领取招标文件的投标人，并对其具有约束力。投标人应立即以书面形式确认已收到修改文件。

**6、投标文件要求**

6.1 投标人编写的投标文件应包括以下内容，并按下列顺序编排(复印件需加盖单位公章)：

\*6.1.1投标函

6.1.2相关资质证明文件

\*6.1.2.1 营业执照复印件

\*6.1.2.2税务登记证复印件

\*6.1.2.3法定代表人身份证明书

\*6.1.2.4法定代表人授权委托书

\*6.1.2.5 经营许可证（经营二类医疗器械提供备案许可，生产厂家直接投标或一类医疗器械或不属于医疗器械管理的不需要提供）

\*6.1.2.6 厂家授权书（如果是生产厂家投标，不需提供）

\*6.1.2.7 生产许可证（进口产品不需提供）

\*6.1.2.8 产品注册证（一类医疗器械提供备案凭证，不属于医疗器械的不需提供）

\*6.1.3售后服务承诺书

6.1.4 单位介绍

\*6.1.5 单位业绩（须提供合同或发票复印件为证）

6.1.6 投标人认为需要提供的其他资料

\*6.1.7 报价单

**以上打有\*的文件材料必须提供，否则作无效标处理。**

6.2投标人必须保证投标文件所提供的全部资料真实可靠，并接受招标人的审查和现场核实要求。如果所提供的资料有欺诈和严重失实情况，招标人有权取消其资格。

6.3投标人应按各标项准备投标文件正本1份。投标文件须在封面上清楚地标明“正本”字样。

6.4投标文件需打印并装订成册，标明页码，不得活页装订，并由投标人的负责人或负责人授权的代表签字并加盖公章。投标文件中凡有涂改之处，都应由投标人负责人或其授权委托人签字并加盖公章。

6.5投标人应将投标文件装入封套中加以密封，并在封套上标明招标人名称、项目名称、投标人名称和联系地址，于封口处加盖投标人公章。如果未按上述要求密封和加写标记，招标人对误投或过早启封概不负责。对由此造成提前开封的投标文件，招标人将予以拒绝，并退回投标人。

6.6投标人在递交投标文件后，可以修改或撤回其投标文件，但修改或撤回的书面通知必须在规定的投标截止时间之前送达招标人。修改或撤回通知书应按以上规定密封、标记和发送，并在封套上加注“修改”或“撤回”字样。投标截止后，投标人不得修改或撤回其投标。

6.7 **必须提供样品，并标明投标人名称、对应产品标项、产品的ID、投标价格，否则作无效标处理。**

**7、确标与评标**

7.1 在开标前，医院医用耗材采购领导小组会根据报名情况，整理出此次采购的供应商名单、供货价格、供货品牌、样品等信息。

7.2 在开标前，招标方组建评标委员会，专家由医院监察人员在确标前两小时从医用耗材专家库随机抽取，成员为9人，其中医用耗材管理委员会委员3人，医用耗材专家库专家6人。

7.3**招标人将按规定的时间和地点组织开标，投标人无需安排授权代表参加。**

7.4 开标时，招标人将当众宣读投标人名称、修改和撤回投标的通知、开标一览表以及招标人认为合适的其他内容。按招标文件规定提交了“撤回”通知的投标文件将不予启封。撤回的投标文件将原封退回投标人。

7.5 开标后，招标人将对投标文件进行初步审查，检查投标文件内容是否完整、编排是否有序、有无计算上的错误、文件签署是否规范以及投标人资格是否符合要求等。

7.6 投标文件有下列情况之一者视为无效：

7.6.1 投标文件未按规定密封。

7.6.2 未按规定格式盖章、填写、签字、装填，内容不全或字迹模糊辨认不清。

7.6.3 投标截止时间以后送达的投标文件。

7.6.4 资格证明文件不全的。

7.6.5 违反法律法规及有关规定的其他行为。

7.7 在详细评标之前，评标委员会成员要审查每份投标文件是否实质上响应了招标文件的要求并对投标人资格进行审核。没有实质上响应招标文件要求的投标文件可以被拒绝，投标人不得通过修正或撤销不符合要求的偏离或保留从而使其投标成为实质上响应的投标。

7.8 **通过资质审查的投标人列入此次专家投票名单，**招标人对比开标前的报名情况，重新拟定汇总清单供专家投标表决。

7.9 无记名投票：评标专家根据投标供应商投标品种、品牌、价格、优惠条件、样品质量等综合因素进行评审，并进行无记名投票，以得票数最高且1/2以上专家同意入选的品种规格入选 ，如出现并列第一或得票低于1/2的，须经专家组现场再次投票表决，决定入选品种或者弃标。

7.10初步确定的候选耗材目录，提交医用耗材管理委员会审定后呈医院党委会审批。确标结果在医院网站（http://www.xcxzyy.com）公示。

7.11 招标人和评标委员会均无义务向投标人进行任何有关评标的解释。

**8、授予合同**

8.1 招标人将根据评标委员会的授标建议，把合同授予根据评标办法和标准评定出的中标人。招标人将向中标人发出《通知书》通知中标，同时通知其他未中标的投标人。

8.2 中标人在收到《中标通知书》后，应按照《中标通知书》中规定的时间和地点与招标人签订合同。

**第三章 合同主要格式**

甲方：新昌县中医院

乙方:

经医院组织招标，甲方向 （以下简称乙方）采购部分卫生材料。为确保产品质量，保证临床医疗安全，甲乙双方根据国家相关法律、法规，在平等、互信、互利、互惠的基础上，一致达成如下供货协议，以资共同遵守：

1. 供货品种及价格：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 规格 | 单位 | 单价 | 产地品牌 | 产品ID |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

二、交货时间、地点与方式

1、乙方对所供卫生材料应适当备货，确保甲方需要。乙方接甲方需求电话后，应在24小时内发货，不得因供货不足影响甲方正常医疗工作。如超过3次影响甲方正常医疗工作，取消乙方供货资格。

2、乙方所供卫生材料必须送货至仓库，所产生的费用以及运输途中的破损，由乙方负责。乙方必须随货提供送货清单，并注明货物品名全称（品名必须与注册证名称相符，检验试剂还须注明英文缩写）、规格、单价、数量、金额、产地、生产许可证、注册证号、生产批号、有效期等，以利验收，否则甲方将拒绝货物入库直至终止本供货合同。医院非常规备库材料和非正常上班时间的急诊、急救（含手术）材料的供货，送货单必须由使用科室主任或负责人签收后再办理入库手续。

三、资质保证

1、乙方提供的卫生材料必须符合国家相关的质量标准，并具有①医疗器械经营许可证②企业法人营业执照③委托授权书④医疗器械注册证（含注册登记表）⑤医疗器械生产许可证等证明文件。

2、乙方货物必须与投标时样品一致并从原厂供货，如非原厂产品甲方有权终止本合同。

3、乙方所提供的材料有效期自最终通过验收之日起不得低于6个月。如少于6个月，需经过设备科同意方可入库。乙方所供材料必须确保质量，在有效期内出现质量问题而引起的医疗纠纷，由乙方负责全额赔付，甲方负责协调。

四、付款方式

乙方按正常途径供货并办理入库手续后，甲方凭乙方开具的发票，按医院财务规定的程序办理，任何部门或个人不得无故随意滞压，影响乙方回款。

五、双方责任

1、乙方保证所供材料的相关资质证照齐备、有效并符合国家相关的法律、法规；相关资证到期前及时到甲方设备科办理更新备案。

2、乙方保证所供材料符合政府相关采购、销售管理规定。

3、乙方保证所供材料符合国家相关质量标准，确保临床医疗安全。

4、乙方出具的发票必须为符合国家税法规定的正规、有效税务发票。

5、乙方须备足货源，及时供货，不得延误甲方临床医疗工作。

6、甲方必须严格按照医院财务付款规定及时办理乙方货款的支付。

六、违约责任

1、乙方供货时，如未遵守上述“五：1、2、3、4”的条款约定，甲方有权终止本供货合同。同时，乙方须承担由此造成的后果及相应法律和经济责任。

2、乙方如逾期供货给甲方，给临床医疗工作造成不良影响或后果时，甲方将终止与乙方的所有供货业务关系。

七、廉政责任：乙方应严格执行有关法律法规，配合甲方搞好廉政建设，不得向甲方私人馈赠有价证券、礼金及贵重礼品。一经发现，甲方有权取消乙方供货资格并追究相关法律责任，同时甲方在未来至少三年内不得与乙方发生供货业务往来。

八、因质量问题而发生的争议，由第三方机构鉴定和检验，该鉴定和检验结果为最终结果。

九、本合同期有效期从 年 月 日至 年 月 日。

十、本合同一式三份，甲方二份乙方一份，具同等效力。

十一、其他未尽事宜，双方协商解决。

甲方：新昌县中医院 　 乙方：

地址：新昌十九峰路188号　　　地址：

代表人： 　　　　 代表人：

电话：0575-86265288　　　　　 电话：

传真：0575-86265008　　　　　 传真：

开户： 交通银行新昌支行 开户：

帐号： 295046100018010049458 帐号：

**第四章　投标文件格式**

格式一

**投标函**

新昌县中医院：

我方参加贵院组织的 项目（项目编号为 2025-HC-03 ）招标活动，并对此项目进行投标。为此：

1、我方已详细阅读招标文件，包括招标文件补充文件（如有），完全理解并同意放弃对这方面有不明及误解的权利。

2、我方承诺已经具备《中华人民共和国政府采购法》及招标文件中规定的参加政府采购活动的供应商应当具备的条件。

3、针对该项目，我方的投标报价表见商务报价。

4、我方已提供投标须知规定的全部投标文件，包括投标文件正本1份。

5、我方愿意在中标后提供履约保证金　/ 元。如有以下情况之一的，贵方有权对履约保证金不予退还：（1）发现有串标、弄虚作假等违法行为的；（2）中标后，未按规定与使用单位签订政府采购合同的。

6、我方向贵方提供任何与该项投标有关的数据、情况和技术资料都属实。

7、我方在投标过程中将严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及招标文件中的其他有关规定。

8、我方若中标，将严格履行投标承诺。

投标人（盖章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

日期： 年 　月　 日

格式二

**法定代表人身份证明书**

　 ｛姓名｝ 　，　｛性别｝　，　｛年龄｝　，　｛职务｝　，身份证号码： ，系　｛投标人名称｝ 的法定代表人。

特此证明。

　｛投标人名称｝　（盖章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处 |

格式三

**法定代表人授权书**

新昌县中医院：

本授权书声明：我｛姓名｝系　｛投标人名称｝ 的法定代表人，现授权委托 ｛姓名｝ 为我公司全权代理人，身份证号码： ，以本公司的名义参加贵方组织的招标编号为2025-HC-03 ｛项目名称｝ 的投标活动。代理人在开标、评标、合同谈判过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委权，特此委托。

法定代表人（签字）：

代理人（签字）：

　｛投标人名称｝　（盖章）

 年 月 日

|  |
| --- |
| 代理人身份证复印件粘贴处 |

格式四

**产品质量与服务承诺书**

**新昌县中医院：**

公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1、我公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。

2、我公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接到供货通知后,在24小时内送货；加急情况下随叫随送，并负责货物搬运入库。

3、若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题我公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。

4、近效期产品（有效期不少于3个月）可以无条件更换。

5、本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。

6、协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式五

**新昌县中医院麻醉**医用耗材**报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 标项 | 产品ID | 产品名称 | 规格型号 | 单位 | 单价 | 生产厂家 | 产品注册证 | 产地品牌 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**备注：中标人若同时投多个标项，报价单可以单独报价，也可以一起报价，同时请截图报价产品在两定机构信息平台的挂网信息。**

1. 以上各项内容必须填写完整，不得缺项，否则无效标处理，产品名称、规格型号等信息请根据投标人省标备案信息填写完整。同一标项若有两种以上品牌参加，请换行自行添加。
2. 以上报价包括设备、标准附件、专用工具、包装、运输、装卸、安装调试、培训、检测、验收、保修、税金、商检、保险、售后服务、备品备件、SPD服务费(≤3.5%)等完成项目所需的全部费用。

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

格式六

**新昌县中医院投标优惠措施**

新昌县中医院：

我公司自愿提供以下优惠措施：

1、

2、

3、

……..

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

## 格式七

## **项目**业绩表（附销售合同复印件或发票复印件、用户名单、用户联系方式）

**项目业绩表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **供货起止时间** | **产品名称**  | **采购情况** | **采购方单位名称** | **联系人姓名****联系方式** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**附销售合同复印件或发票复印件、用户名单、用户联系方式**

投标单位名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

## 格式八 样品标签格式

|  |  |
| --- | --- |
| 投标标项 | 示例：1、2、3 |
| 投标产品及产品ID |  |
| 生产厂家 |  |
| 投标单位 |  |
| 投标价格 |  |
| 联系人及电话 |  |

**注意：样品标签张贴时请不要遮挡厂家信息，无样品视作弃标处理。**