基础手术器械一批采购项目招标文件（第一次）

一、项目名称：基础手术器械一批采购项目

二、采购预算（最高上限价）：250000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 手术室 | 基础手术器械一批 | 1 | 批 | 250000 | 250000 |

三、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，甲方凭发票分三次付款。乙方对产品进行安装并调试验收合格后次月，甲方按发票支付货款总金额的50%，六个月后，如没有出现质量问题，再支付总金额的40%，余款10%在验收合格满 （乙方提供产品质保期的年限）年后付清。

四、交货时间：自合同签订之日起30天内安装调试完毕。

五、评标办法：竞争性议价

六、投标人的资格要求

1、营业执照（需备注三证合一或五证合一）

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

4、基本账户信息

5、设备配置清单

6、采购需求偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

7、投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

8、投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

七、采购需求：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **手术器械清单及数量** | | |
| **名称** | **型号规格** | **数量** |
| 大力剪 | 加长手柄 | 1 |
| 梅花启子 | 4.3\*4.4 | 1 |
| 刀柄 | 4号 | 20 |
| 刀柄 | 7号 | 20 |
| 持针钳 | 22CM | 30 |
| 止血钳 | 22CM | 20 |
| 组织剪 | 180弯 | 30 |
| 鸟嘴咬骨钳 | 中号（尖） | 3 |
| 甲状腺拉钩 | 中号 | 30 |
| 椎间孔镜拉钩 | 小号 | 1 |
| 电凝线 | 单极 | 10 |
| 盆子 | 大 | 20 |
| 盆子 | 中 | 20 |
| 盆子 | 小 | 20 |
| 治疗碗 | 标准 | 40 |
| 弯盘 | 标准 | 20 |
| 麻药杯 | 标准 | 20 |
| 深部拉钩（S） | 大S | 5 |
| 腹部拉钩 | 大号 | 5 |
| 持针钳 | 18CM | 40 |
| 止血钳 | 18CM弯全 | 40 |
| 止血钳 | 16CM弯 | 40 |
| 止血钳 | 12.5CM弯 | 20 |
| 止血钳 | 14CM直 | 20 |
| 止血钳 | 14CM弯 | 30 |
| 组织镊 | 14CM直有钩 | 40 |
| 组织镊 | 14CM直 | 10 |
| 组织镊 | 枪状有齿 | 10 |
| 组织剪 | 220直 | 20 |
| 组织剪 | 220弯 | 20 |
| 精细剪 | 180弯 | 10 |
| 手术剪 | 180尖直 | 20 |
| 帕巾钳 | 16CM | 10 |
| 直角分离钳 | 240\*90° | 5 |
| 双翼阴道手术扩张器 | 长 | 20 |
| 双翼阴道手术扩张器 | 短 | 20 |
| 子宫颈钳 | 直弯 | 10 |
| 举宫钳 | 中号 | 5 |
| 子宫刮匙 | 中号 | 10 |
| 子宫颈扩张器 | 4号-10号 | 15 |
| 断钉器械 | 套 | 1 |
| 皮鼓 | 中 | 1 |
| 组织钳 | 180 | 30 |
| 组织钳 | 160 | 20 |
| 鼻咬切钳 | 120\*3.5反切 | 2 |
| 头皮夹钳 | 160 | 2 |
| 显微止血夹 | 30 | 5 |
| 显微止血夹 | 40 | 5 |
| 滚轴植皮刀 | 160 | 4 |
| 皮肤拉钩 | 双头 | 6 |
| 四钩 | 4 |
| 双沟 | 6 |
| 骨剪 | 中 | 4 |
| 骨刮匙 | 160\*3\*4双头 | 5 |
| 骨刀 | 宽 | 5 |
| 双头骨膜剥离器 | 一头带钩 | 10 |
| 双关节咬骨钳 | 双头（钝、锐） | 10 |
| 甲状舌骨骨剪 | 小号 | 2 |
| 克氏钳 | 中号 | 2 |
| 骨锉 | 中号 | 4 |
| 骨撬 | 中号 | 4 |
| 椎板拉钩 | 各型宽窄（套） | 4 |
| 脊柱撑开器 | 大号 | 3 |
| X射线摄影尺 | 10cm | 3 |
| 肋骨牵开器 | 大号 | 1 |
| 中号 | 1 |
| 小号 | 1 |
| 直脑吸引器 | 3.4.5 | 10 |
| 足踝手术器械包 | 套 | 1 |
| 胸科吸引器 | 套 | 1 |
| 持针钳左弯 | 5MM | 10 |
| 大抓钳 | 5MM | 3 |
| 小抓钳 | 5MM | 3 |
| 电凝钩 | 5MM | 5 |
| 双极电凝 | 10MM | 3 |
| 穿刺器 | 5MM | 6 |
| 穿刺器 | 10MM | 6 |
| 腔镜剪 | 5MM | 5 |
| 点式吸引器 | 5MM | 1 |
| 转换器 | 5MM | 2 |

八、投标文件编制要求：

1、投标文件必须采用装订成册，一式三份（一份正本，两份副本）。投标文件制作格式见附件1。

2、投标文件必须加盖投标单位公章和法人代表签字或委托代理人签字，并用密封袋密封，密封袋上也必须加盖投标单位公章，否则作废标处理。

九、投标截止时间、开标时间及地点：

1、投标截止及开标时间：2023年11月30日09:00，超过截止时间的投标将被拒绝（★）。

2、开标地点：浏阳市人民医院中央区四楼二会议室

逾期送达或未送达指定地点的或未按招标文件要求密封的投标文件，招标人可拒绝接收。投标人法定代表人或授权委托人须亲自到场参加投标。

十、有关此次招标事宜，可与下列人员联系：

联系电话：采购办 李女士：13574860346  宋先生：13787048812

浏阳市人民医院

2023-11-23

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

**采购项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人:**

年 月 日

**投标文件组成**

1. 营业执照（需备注三证合一或五证合一）
2. 法定代表人身份证明（彩印）
3. 法定代表人授权书(委托代理人参加开标)（彩印）
4. 报价文件
5. 技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）

六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）

七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。

八、 供应商认为需要提供的其它资料。（包括但不限于基本账户信息）

**一、营业执照**（需备注三证合一或五证合一）

**二、法定代表人身份证明书（彩印）**

供应商名称：

注册号：

注册地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：主营： ；兼营：

姓名： 性别： 年龄： 系（供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人身份证复印件

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证（正面） | 法定代表人身份证（背面） |

供应商名称（盖单位章）：

日期：年月日

**三、法定代表人授权委托书（彩印）**

本人（姓名、职务）系 （供应商名称）的法定代表人，现授权（姓名、职务）为我方代理人。代理人根据授权，以我方名义：签署、澄清、说明、补正、递交、撤回、修改（项目名称）响应文件，其法律后果由我方承担。

委托期限： 。

代理人无转委托权。

本授权书于年月日签字生效，特此声明。

附：法定代表人身份证明

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人二代身份证复印件（正面） | 委托代理人二代身份证复印件（正面） |
| 法定代表人二代身份证复印件（反面） | 委托代理人二代身份证复印件（反面） |

法定代表人（签字）：

委托代理人（签字）：

日期：年月日

**注：授权代表递交此授权委托书并附法定代表人身份证明参加开标（授权代表由法人本人担任的，仅需提供法定代表人身份证明）。**

**四、报价文件**

投标人名称（公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 一 | 项目名称 |  |
| 二 | 交 货 期 |  |
| 三 | 总投标报价 | 小写：  大写： |
| 四 | 品牌型号 |  |
| 五 | 备 注 |  |

注：本项目采用费用包干方式，供应商应根据项目要求和现场情况，详细列明项目所需的设备（软件开发）及材料购置，以及产品运输保险保管、项目安装调试、试运行测试通过验收等所有人工、管理、财务等所有费用，如一旦成交，在项目实施中出现任何遗漏，均视为包含在报价中，采购人不再支付任何费用。

供应商（盖单位章）：

法定代表人或其委托代理人签字：

日期：年月日

1. **技术响应与偏离表（提供投标产品技术参数佐证资料）**

**六、 投标人须提供“医疗器械经营许可证”或“医疗器械经营备案凭证”（如为制造商须提供“医疗器械生产企业许可证”及国家药监部门颁发的“医疗器械产品注册证”或“医疗器械生产备案凭证”）**

**七、 投标人所投产品如为进口产品，还需提供生产厂商（制造商）或经销商或代理商出具的针对本项目的授权书。**

**八、供应商认为需要提供的其它资料**