

遵义市播州区人民医院 关于购置可吸收性外科缝线项目的内部竞争性谈判 采购公告 (第三次)

一、项目基本情况

项目编号：BYC-2024-ZS037

项目名称：购置可吸收性外科缝线

采购方式：内部竞争性谈判

采购需求：

项目编号	产品名称	数量(批)	产地来源	采购限价
BYC-2024-ZS037	购置可吸收性外科缝线	1	国产	188元/包

一、技术参数及服务要求

序号	材料名称	技术参数及服务要求
1	可吸收性外科缝线	<p>基本描述：产品为合成可吸收缝合线，缝合线为单股结构，无涂层，线体表面带有分布均匀的倒刺；缝合针由不锈钢材料制成。产品经环氧乙烷灭菌，以无菌方式提供。</p> <p>适用范围：适用于一般软组织的缝合。</p> <p>具体要求：</p> <ol style="list-style-type: none">0#：线长$\geq 45\text{cm}$，圆针1/2弧，$\leq 40\text{mm}$单针。0#：线长$\geq 30\text{cm}$，圆针1/2弧，$\leq 36\text{mm}$单针。1#：线长$\geq 45\text{cm}$，圆针1/2弧，$\leq 36\text{mm}$单针。2#：线长$\geq 45\text{cm}$，圆针1/2弧，$\leq 36\text{mm}$单针。2#：线长$\geq 70\text{cm}$，圆针1/2弧，$\leq 40\text{mm}$单针。

二、商务要求

- 投标供应商应具有完善的销售供应和售后服务保障体系，接到供货通知后须48小时内送货；
- 对中标的供应商，若在规定的时间内不能及时供货或中标供应商合同期内擅自改变中标价格的，我

院有权立即终止合作并停止付款；

3. 须提供样品到开标现场。

★ 本项目不接受联合体投标。

其它要求：详见《采购文件》

二、合格供应商应当具备的资格条件

（一）一般条件要求：

符合《政府采购法》第二十二条之规定，分公司投标的，必须由具有法人资格的总公司授权。

1. 在中华人民共和国境内注册取得有效的营业执照、组织机构代码证、税务登记证（或营业执照三证合一），具有独立法人资格或其他组织机构及法人委托文件（附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件）；

2. **特殊资格要求：**① 投标产品属于医疗器械管理的产品，须提供所投产品的医疗器械注册证（含登记表等附件）或医疗器械备案证书（凭证）；② 投标产品属于医疗器械管理的产品，供应商为代理商的须提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料，同时提供生产厂商的《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品）；供应商为生产厂商的，须提供《医疗器械生产许可证》（生产范围覆盖所投产品），同时提供《医疗器械经营许可证》（经营范围覆盖所投产品）或医疗器械经营许可备案证明材料；

3. 须提供生产厂家、产品销售授权书和相关资质证明材料；

4. 供货单位所供产品必须全部能够满足临床科室使用需求，并且提供产品若是在贵州省药品、耗材招采子系统上挂网（如是挂网）的，需提供挂网平台截图（需显示型号、名称、价格等信息）；

5. 须提供有效的最新贵州省 27 位医保结算码；

6. 所投耗材必须是属纳入医保报销范畴内产品；

7. 必须提供对应品牌、型号耗材在贵州省内 3 家以上公立医院销售发票或合同复印件作为价格佐证资料（若确实无法提供贵州省内 3 家以上公

立医院销售发票或合同的，需提交承诺函（承诺报价不高于省内其他医院供货价）后提供其他省份3家以上公立医院销售发票或合同进行佐证）；

8. 须提供经合法审计机构出具的2022或2023年度财务审计报告，或投标截止时间前3个月的资产负债表【新注册企业提供当年内】；

9. 提供供应商2024年1月至今任意3月的依法缴纳税收及缴纳社会保险金的凭据或证明材料【新注册企业提供当年内的依法缴纳税收及缴纳社会保险金的凭据或证明材料；依法未纳税的，须提供税务零申报证明材料】；

10. 提供供应商在参加本次采购活动前3年内无违法不良记录的书面声明【新注册企业提供当年内】（格式自拟）；

（二）诚信资格要求

提供购买标书当日至谈判前一天任一时间，在“信用中国”网站[www.creditchina.gov.cn]，包括行业失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信名单]、中国政府采购网[政府采购严重违法失信行为记录名单<http://www.ccgp.gov.cn/cr/list>]的查询记录截图[完整清晰]。

三、报名与采购文件获取

（一）报名与采购文件获取时间

2025年1月9日-2025年1月15日[8:00-11:30;14:00-17:00][周末、节假日除外]，供应商须在规定的时间内将报名资料发送到指定报名邮箱并登记备案，如在规定时间内未获取采购文件并登记备案的供应商均无资格参加；

（二）报名方式

电子邮件报名；

（三）报名邮箱

zysbzqrmmy2024@163.com ；

（四）相关提示及报名资料

参与本项目报名的投标人请在电子邮件主题：注明公司名称、竞标的

项目名称。

正文注明公司名称、授权委托人姓名和联系方式、竞标的项目名称，另扫描以下资料作为该邮件附件发送至报名邮箱：

- 1) 三证合一的营业执照副本（复印件加盖公章）；
- 2) 法定代表人授权委托书附法定代表人及授权委托人身份证正反两面复印件（复印件加盖公章）；
- 3) 合格供应商应当具备的资格条件第一条第2款特殊资格要求中所需资料（复印件加盖公章）；
- 4) 诚信资格证明材料、无违法不良记录声明（复印件加盖公章）；
- 5) 《遵义市播州区人民医院采购项目供应商报名表》；
- 6) 《投标廉洁承诺书》。

四、响应文件递交须知

（一）响应文件递交时间

2025年1月16日14:00~14:30（北京时间），逾期送达的文件拒不接收；同时需提交纸质版报名资料一套，并每页加盖报名公司鲜章。

（二）投响应文件密封方式

档案袋密封。

五、开标时间和地点

（一）开标时间

2025年1月16日14时30分（星期四）[北京时间]。

（二）开标地点

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

六、信息公开媒介

遵义市播州区人民医院[官网]:<http://www.zysbzqrmmy.cn>。

七、保证金

供应商递交响应文件前，应提交人民币0元的保证金。望供应商以法律规范、行业标准自律谈判行为，不恶意扰乱投标规则和采购秩序，一经

发现则列入黑名单并进行公示。

八、评标办法摘要

(一) 合格供应商须提供规范有效的响应文件[1正、1副]对项目要求、技术参数、配置要求进行实质性响应。

(二) 评标方法

最低评标价法。

(三) 开标条件

响应报价 ≥ 3 家。

九、联系方式

(一) 申购主管科室

设备科 联系人及电话：白老师 0851-27250703；

(二) 办理科室

总务科 联系人及电话：罗老师 0851-27221960；

(三) 联系地址

遵义市播州区人民医院远程医疗中心二楼开标室。

(四) 投诉与举报电话

纪委综合办 联系电话：0851-27252009

遵义市播州区人民医院总务科

2025年1月9日