## 成都市青白江区妇幼保健院

## 医用耗材供应商比选公告

成都市青白江区妇幼保健院因业务发展需要，现采取院内比选的方式遴选医用耗材供应商，欢迎符合条件的供应商参加比选。

1. **比选清单**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **技术要求** | **控制价 （元）**  |  **备注** |
| **1** | 血细胞分析用溶血剂 | 5L\*1 | 3399.75 |  |
| **2** | 血细胞分析用染色液 | 42ml\*3 | 7018.78 |  |
| **3** | 血细胞分析用稀释液 | 20L/桶 | 328.01 |  |
| **4** | 血细胞分析用稀释液 | 5L/盒 | 289.25 |  |
| **5** | 全自动血液分析仪用溶血剂 | 5L\*1桶/箱 | 2942.56 |  |
| **6** | 全自动血液分析仪用溶血剂 | 5L\*1桶/箱 | 3525.18 |  |
| **7** | 血细胞分析用溶血剂 | 5L/箱 | 3594.91 |  |
| **8** | 血细胞分析用染色液 | 10人份/盒 | 7695.4 |  |
| **9** | 血细胞分析仪用校准品 | 2.0ml/瓶 | 1289.34 |  |
| **10** | 0.5ml抗凝离心管 | 2万支/件 | 0.1 |  |
| **11** | 电解质测定试剂 | R1：650mlR2：200ml | 266 |  |
| **12** | 电极调理液 | 0.8ml\*5支 | 220 |  |
| **13** | 电解质去蛋白液） | 50mg\*5/0.6ml\*5 | 220 |  |
| **14** | 内充液（离子选择性电极法） | 20ml | 150 |  |
| **15** | 电极内充液 | 0.8ml\*5支 | 60 |  |
| **16** | 多参数电解质分析仪用测定试剂（离子选择性电极法、量压法） | AFT-A8Ⅲ型 | 2059.49  |  |
| **17** | 多参数电解质分析仪质控液 | 1.0ml\*10 | 73.4 |  |
| **18** | 降钙素原（PCT)检测试剂盒（免疫荧光法） | 20TS/盒 | 1546.3 |  |
| **19** | 超敏C反应蛋白测定试剂盒（散射比浊法） | 505TS/盒 | 5900 |  |
| **20** | 血清淀粉样蛋白A（SAA)测定试剂盒（散射比浊法） | 400TS/盒（990Pro） | 4800 |  |
| **21** | 超敏C反应蛋白测定试剂盒（散射比浊法） | 400TS/盒（990Pro） | 4720 |  |
| **22** | RhD（IgM）血型定型试剂（单克隆抗体） | 10ml | 179.52 |  |
| **23** | 轮状病毒（A组）检测试剂盒（胶体金法） | 20人份/盒 | 9.5 |  |
| **24** | HC988A标准液 | 400ml | 150 |  |
| **25** | HC988-B标准液 | 150ml | 80 |  |
| **26** | 日常清洗液（去蛋白） | 150ml | 90 |  |
| **27** | 血气生化试剂包 | CP50 | 330 |  |
| **28** | 血气生化测试卡（电化学法/交流阻抗法） | 1人份/袋，25人份/盒 | 81 |  |
| **29** | 血气生化质控液 | 血气电解质质控液：水平1、水平2、 水平3: 1人份/瓶、 5瓶/盒； 红细胞压积质控液：高水平、低水平： 1人份/瓶、5瓶/盒。 | 300 |  |

二、**报价要求：以人民币报价**

**三、比选资格要求：**

1、具有独立承担民事责任的能力；

2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

3、具有履行合同所必须的设备和专业技术能力；

4、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

5、参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

6、法律、行政法规规定的其他条件；

7、根据采购项目提出的特殊条件。

**四、投标单位投标需交的资料（一、二项都需提供）：**

（一）经营企业

1、营业执照正副本复印件；

2、组织机构代码证正副本复印件；

3、医疗器械经营许可证正副本复印件（或备案凭证）；

4、税务登记证副本复印件；

5、投标人对所授权代表的授权委托书；

6、法人身份证复印件；

7、被授权人身份证复印件；

（二）生产企业

1、营业执照复印件；

2、组织机构代码证复印件；

3、医疗器械生产许可证及经营许可证复印件；

4、税务登记证复印件；

5、医疗器械注册证及医疗器械注册登记表复印件。

6、商家若对上述名称或要求不清楚的，请来电咨询：028-83600928

**五、预审文件递交及报名时间：**

2020年12月31日—2021年1月5日（8:10—12:00；14:00—17:30）

联系人：黄女士 联系电话：83600928

**六、比选时间**

 待定。

七、比选地点：

 成都市青白江区青江南路87号（成都市青白江区妇幼保健院）

八、监督电话：

纪检监察室 89302190

 成都市青白江区妇幼保健院

 2020年12月31日

**附件1**

 **成都市青白江区妇幼保健院比选**

**投**

**标**

**文**

 **件**

**投标人名称**：

**投标产品名：**

**（加盖投标人公章）**

**附件2**

**投 标 人 基 本 情 况**

**投标人名称**

**投标人所在地**

**投标人联系电话**

**投标人传真**

**投标人通信地址**

**投标人开户名称**

**投标人开户行账号**

**投标人纳税人登记号**

**投标人法人代表**

**被授权人姓名**

**被授权人联系电话（手机）**

**附件3**

**投标人承诺书**

成都市青白江区妇幼保健院：

我公司作为本次采购项目的投标人，根据招标文件要求，现郑重承诺如下：

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件：

（一）具有独立承担民事责任的能力；
　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
　　（五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）根据采购项目提出的特殊条件。

二、完全接受和满足本项目招标文件中规定的实质性要求，如对招标文件有异议，已经在投标截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对招标文件有异议的同时又参加投标以求侥幸中标或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次招标采购活动，不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他供应商参与同一合同项下的政府采购活动的行为。

四、参加本次招标采购活动，不存在和其他供应商在同一合同项下的采购项目中，同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）规定的记入诚信档案的失信行为，将在投标文件中全面如实反映。

六、投标文件中提供的能够给予我公司带来优惠、好处的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

七、如本项目评标过程中需要提供样品，则我公司提供的样品即为中标后将要提供的中标产品，我公司对提供样品的性能和质量负责，因样品存在缺陷或者不符合招标文件要求导致未能中标的，我公司愿意承担相应不利后果。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我公司愿意接受以提供虚假材料谋取中标追究法律责任。

投标人名称： （单位公章）。

法定代表人或授权代表（签字或加盖个人名章）： 。

日 期： 。

**附件4**

**经营生产企业对设备售后服务承诺**

投标人名称（盖章）：

投标人作出以下售后服务承诺：

一、售后服务保证：

投标人对本次公司投标销售的 产品具有三重售后服务保证体系（进口产品国内有分支机构、本地生产厂家办事处、销售商有专职工程师），能提供终身售后服务支持，对所投产品给予 年保修时间，同时在产品不能及时修复期间（能□ 否□）提供同类备用产品以满足临床使用。（能□ 否□）提供终身免费维修及维护，不收取除更换零配件以外的其他任何费用，如不能提供终身免费维系，保修期外对投标产品的维修方式及配件价格如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 保修年限 | 金额 | 备注 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

二、主要配件及维修配件价格：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

三、消耗材料价格

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品名 | 单位 | 数量 | 单价 | 金额 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

 日期： 年 月 日