单边双通道手术器械采购项目

招标文件（第一次）

一、项目名称：单边双通道手术器械采购项目

二、采购预算（最高上限价）：295000元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 科室 | 项目名称 | 数量 | 计量单位 | 单价（元） | 金额（元） |
| 脊柱外科 | 单边双通道手术器械 | 1 | 台 | 295000 | 295000 |

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：

**（1）、清单明细：**报价清单需提供产品的分项报价

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 产品描述 | 规格 | 单位 | 数量 |
| 1 |  | 剥离器 | 160mm | 个 | 1 |
| 2 |  | 双通道开口器 | 200mm | 个 | 1 |
| 3 |  | 骨凿-弯型（钝口） | L240mm，4mm | 个 | 1 |
| 4 |  | 骨凿-直型（钝口） | L240mm，4mm | 个 | 1 |
| 5 |  | 骨凿-直型 | L240mm，6mm | 个 | 1 |
| 6 |  | 小S型剥离子 | 0.3mm，L220mm | 个 | 1 |
| 7 |  | 大S型剥离子 | 0.3mm，L240mm | 个 | 1 |
| 8 |  | 神经剥离子 | 2.5mm，L260mm | 个 | 1 |
| 9 |  | 双头剥离器 | L300mm，3mm，0°/30° | 个 | 1 |
| 10 |  | 直角球头剥离器 | L280mm，4/6mm | 个 | 1 |
| 11 |  | 双通道神经根拉钩 | L195mm，6mm | 个 | 1 |
| 12 |  | 双通道骨锤 | 220mm，400g | 个 | 1 |
| 13 |  | 空心扩张器 | L200mm，5mm | 个 | 1 |
| 14 |  | 空心扩张器 | L185mm，7mm | 个 | 1 |
| 15 |  | 空心扩张器 | L170mm，9mm | 个 | 1 |
| 16 |  | 空心扩张器 | L155mm，11mm | 个 | 1 |

|  |
| --- |
| 17 |
| 18 |
| 19 |
| 20 |
| 21 |
| 22 |
| 23 |
| 24 |
| 25 |
| 26 |
| 27 |
| 28 |
| 29 |

脊柱手术器械包

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 空心扩张器 | L140mm，13mm | 个 | 1 |
| 空心扩张器 | L125mm，15mm | 个 | 1 |
| 半套管牵开器 | φ5.5\*60mm | 个 | 1 |
| 髓核钳-平直头 | 160mm×4mm | 个 | 1 |
| DLC超薄髓核钳-弯头 | 2.0mm，L190mm | 个 | 1 |
| DLC超薄髓核钳 | 2.0mm，L190mm | 个 | 1 |
| 蓝钳 | 4.0mm，L185mm，直 | 个 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×90° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×110° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×130° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×90° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×110° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×130° | 把 | 1 |

|  |
| --- |
| 30 |
| 31 |
| 32 |
| 33 |
| 34 |
| 35 |
| 36 |
| 37 |
| 38 |
| 39 |
| 40 |
| 41 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×90° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×110° | 把 | 1 |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×130° | 把 | 1 |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm直型 | 个 | 1 |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm左弯 | 个 | 1 |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm右弯 | 个 | 1 |
| 杯状直抓钳 | Φ3.5mm，L185mm | 个 | 1 |
| 推结器 | Φ1.3 | 个 | 1 |
| 剪线钳 | 160mm | 个 | 1 |
| 抓钳（抓线004号） | 抓线2mm，160mm | 个 | 1 |
| 抓钳（戳枪） | 2.8mm×160mm | 个 | 1 |
| 冲洗器 | 4.0mm，L180mm | 个 | 1 |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 42 |  | 直通道交换管 | 9.0mm，L100mm | 个 | 1 |
| 43 |  | 器械盒 | / | 个 | 1 |

**（2）、质保期及使用期限：**设备整机质保大于或等于壹年

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10月25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

2023-10-18

**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）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 产品描述 | 规格 | 单位 | 单价 |
| 1 |  | 剥离器 | 160mm | 个 |  |
| 2 |  | 双通道开口器 | 200mm | 个 |  |
| 3 |  | 骨凿-弯型（钝口） | L240mm，4mm | 个 |  |
| 4 |  | 骨凿-直型（钝口） | L240mm，4mm | 个 |  |
| 5 |  | 骨凿-直型 | L240mm，6mm | 个 |  |
| 6 |  | 小S型剥离子 | 0.3mm，L220mm | 个 |  |
| 7 |  | 大S型剥离子 | 0.3mm，L240mm | 个 |  |
| 8 |  | 神经剥离子 | 2.5mm，L260mm | 个 |  |
| 9 |  | 双头剥离器 | L300mm，3mm，0°/30° | 个 |  |
| 10 |  | 直角球头剥离器 | L280mm，4/6mm | 个 |  |
| 11 |  | 双通道神经根拉钩 | L195mm，6mm | 个 |  |
| 12 |  | 双通道骨锤 | 220mm，400g | 个 |  |
| 13 |  | 空心扩张器 | L200mm，5mm | 个 |  |
| 14 |  | 空心扩张器 | L185mm，7mm | 个 |  |
| 15 |  | 空心扩张器 | L170mm，9mm | 个 |  |
| 16 |  | 空心扩张器 | L155mm，11mm | 个 |  |

|  |
| --- |
| 17 |
| 18 |
| 19 |
| 20 |
| 21 |
| 22 |
| 23 |
| 24 |
| 25 |
| 26 |
| 27 |
| 28 |
| 29 |

脊柱手术器械包

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 空心扩张器 | L140mm，13mm | 个 |  |
| 空心扩张器 | L125mm，15mm | 个 |  |
| 半套管牵开器 | φ5.5\*60mm | 个 |  |
| 髓核钳-平直头 | 160mm×4mm | 个 |  |
| DLC超薄髓核钳-弯头 | 2.0mm，L190mm | 个 |  |
| DLC超薄髓核钳 | 2.0mm，L190mm | 个 |  |
| 蓝钳 | 4.0mm，L185mm，直 | 个 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×90° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×110° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×1mm×130° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×90° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×110° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×2mm×130° | 把 |  |

|  |
| --- |
| 30 |
| 31 |
| 32 |
| 33 |
| 34 |
| 35 |
| 36 |
| 37 |
| 38 |
| 39 |
| 40 |
| 41 |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×90° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×110° | 把 |  |
| 椎板咬骨钳 | 220mm×3mm×130° | 把 |  |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm直型 | 个 |  |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm左弯 | 个 |  |
| 闭口骨刮匙 | 4.0mm右弯 | 个 |  |
| 杯状直抓钳 | Φ3.5mm，L185mm | 个 |  |
| 推结器 | Φ1.3 | 个 |  |
| 剪线钳 | 160mm | 个 |  |
| 抓钳（抓线004号） | 抓线2mm，160mm | 个 |  |
| 抓钳（戳枪） | 2.8mm×160mm | 个 |  |
| 冲洗器 | 4.0mm，L180mm | 个 |  |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 42 |  | 直通道交换管 | 9.0mm，L100mm | 个 |  |
| 43 |  | 器械盒 | / | 个 |  |

**注：需提供单个器械的报价明细表**

注：本项目采用费用包干方式，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**