血透机耗材供应商遴选文件

(第二次)

为规范我院血透机耗材的管理，拟对我院血透室部分消毒类耗材进行供货商遴选，入围供货商数量1家。

一、项目名称：血透机耗材供应商遴选

二、耗材采购清单及上限价：供应商所投产品报价为项目交货地点的交货价，包含材料、运输、配送、税费等所有费用。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 名称 | 型号 | 投标上限价格（元） | 备注 |
| 柠檬酸消毒液 | 5升、50% | 200 |  |
| 贝朗机用过滤器 | 原装 | 900 |  |
| 日机装用过滤器 | 原装 | 900 |  |
| 东丽机用过滤器 | 适用 | 800 |  |
| 东丽集中供液用过滤器 | 适用东丽机 | 800 |  |
| 东丽集中供液用过滤芯 | 10寸0.1微米 | 175 | 折叠滤芯 |
| 应急用桶装A液 | 5升 | 20 |  |
| 应急用桶装B液 | 5升 | 17 |  |
| 水处理用过滤芯 | 20微米、20寸 | 30 |  |
| 水处理用再生盐 | 每吨原装树脂再生盐 | 3200 |  |
| CRRT用废液袋 | 10升 | 35 |  |

三、服务期限：意向一年。

四、付款方式：乙方应向甲方提供合法的发票，凭需求科室及设备器材部共同确认的验收合格报告，根据实际单价，每季度结算一次。

五、评标办法：竞争性议价，现场需二次报价，按所有项目的统一折扣率进行谈判后核算到项目单价（例：9.9折/9.5折等）。

六、产品基本需求：

1、 技术要求：所投消毒液需符合国家相关标准，具有良好的消毒效果，能有效杀灭血透机内的细菌、病毒等微生物，对血透机无腐蚀性，不影响血透机的正常使用和性能。具体技术指标需满足 可列出相关国家标准编号或具体性能参数要求]。

2、质量要求：产品应经国家质量检测合格，具有合格证明文件。每批次产品需提供质量检测报告。

3、包装要求：包装应符合运输和储存要求，标注产品名称、规格、生产日期、保质期、成分等信息，进口产品包装必须附有国家规定的中文标识 。

4、消毒液主要技术参数：

（1）适应于日机装-DBB27型、贝朗Dialog+型、东丽TQS-88型血透机机型，所需热消毒消毒液浓度为50%柠檬酸消毒液，规格5L/每桶。

（2）消毒液要求：无絮状物沉淀（沉淀会堵塞滤网引起消毒不充分，影起电磁阀结晶及管道废物沉淀，最终影响透析效果）。如有絮状物产生对机器的损伤，由经销公司负责赔偿。

（3）专用于带比例混合系统的、能加温至80℃的血液透析机管路的消毒。

（4）以柠檬酸、乳酸构成复合柠檬酸，柠檬酸含量为45%~52%，pH 值为0~2.0。

（5）消毒效果强，加热至 80℃可杀灭芽孢。

（6）清洗能力强，有效清除钙离子、铁离子等金属盐类沉淀。

（7）特殊的配比能溶解管路中残留的蛋白质、脂类等有机物，除去水垢。

（8）腐蚀性低，降低了对管路和阀门的腐蚀性。

（9）避免钙、镁离子、有机物和微生物沉淀附着。

（10）稳定性好，有效期达 24 个月。

七、投标人的资格要求

（一）基本要求

1、产品若符合医疗器械管理的，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”、产品制造商的“医疗器械生产企业许可证” “医疗器械经营许可证”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”，产品若符合消杀类产品管理的，投标人须提供经营许可证、制造商需提供《消毒产品生产企业卫生许可证》及产品的《消毒产品卫生安全评价报告》。

2、法定代表人身份证明

3、法定代表人授权委托书（如有）

（二）其它要求

1、母公司及其控股子公司不能同时参与本项目的申请。

2、单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得参加同一包投标或者未分包的同一项目投标。

3、与招标人存在利害关系可能影响招标公正性的法人、其他组织或者个人。不得参加投标。

4、本项目不接受联合体投标。

5、其他说明:“法定代表人”即“负责人”。

八、投标文件编制要求

1、投标文件必须采用胶装成册，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：2025年9月11日9:00，超过开标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：李女士：0731-83620086 宋先生：0731-83605784

浏阳市人民医院

2025年9月4日

**附件1：投标文件制作格式**

**投 标 文 件**

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

**投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）**

**企业法人营业执照注册号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**投标人或委托人:：\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标人或委托人联系电话：\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

**投标日期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标文件封装表面现场签名）**

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. 服务方案
6. 供应商需要提供的其它资料

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

**根据总务零星工程改造项目清单进行报价**

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. **服务方案**
2. **供应商需要提供的其它资料**