

临沂市人民医院液体伤口敷料、海藻酸钠修护敷料、医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)及皮肤修复无菌敷料采购项目 A 包、B 包、C 包二次委托比选公告  
(招标编号: SDZCX-2023-BBA119)

项目所在地区: 山东省, 临沂市

## 一、招标条件

本临沂市人民医院液体伤口敷料、海藻酸钠修护敷料、医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)及皮肤修复无菌敷料采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准,项目资金来源为自筹资金 44.185 万元,招标人为临沂市人民医院。本项目已具备招标条件,现招标方式为其它方式。

## 二、项目概况和招标范围

规模 临沂市人民医院液体伤口敷料、海藻酸钠修护敷料、医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)及皮肤修复无菌敷料采购项目,成交供应商需签订二年供货合同,均采购国产产品,所报产品均需有国家认可的 II 类及以上医疗器械相关证明;供应商必须对项目清单所列内容整体进行响应,不得分解后响应。一个供应商可以投报一个或多个包,一个供应商可以中得一个或多个包。

范围: 本招标项目划分为 3 个标段,本次招标为其中的:

(001)液体伤口敷料采购; (002)海藻酸钠修护敷料采购; (003)医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)采购;

## 三、投标人资格要求

(001 液体伤口敷料采购)的投标人资格能力要求: 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、提供有效的营业执照。

3、供应商没有处于被责令停业、财产被冻结,破产状态,即供应商应处于正常的营业状态

4、本次不接受联合体投标。;

(002 海藻酸钠修护敷料采购)的投标人资格能力要求: 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、提供有效的营业执照。

3、供应商没有处于被责令停业、财产被冻结,破产状态,即供应商应处于正常的营业状态

4、本次不接受联合体投标。；

(003 医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)采购)的投标人资格能力要求1满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。

2、提供有效的营业执照。

3、供应商没有处于被责令停业、财产被冻结，破产状态，即供应商应处于正常的营业状态

4、本次不接受联合体投标。；

本项目 **不允许** 联合体投标。

#### 四、招标文件的获取

获取时间：从 2023 年 06 月 28 日 08 时 30 分到 2023 年 06 月 30 日 17 时 00 分

获取方式：凡具有相应投标资格的单位须扫描以下证件发送至山东中成信建设项目管理有限公司邮箱办理备案及资格预审事宜，资格预审合格后须向山东中成信建设项目管理有限公司缴纳投标保证金 A 包：5000 元，B 包：4000 元，C 包：3500 元。只有资格预审合格、资料齐全且符合规定的投标申请人才能参加投标。

#### 五、投标文件的递交

递交截止时间：2023 年 07 月 05 日 10 时 00 分

递交方式：临沂市政务服务中心 10 楼会议室，北京路 8 号纸质文件递交

#### 六、开标时间及地点

开标时间：2023 年 07 月 05 日 10 时 00 分

开标地点：临沂市政务服务中心 10 楼会议室，北京路 8 号

#### 七、其他

本项目 A 包、B 包、C 包备案单位不足，特发布二次采购公告。

一、项目基本情况：

项目编号：SDZCX-2023-BBA119

项目名称：临沂市人民医院液体伤口敷料、海藻酸钠修护敷料、医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)及皮肤修复无菌敷料采购项目

采购方式：委托比选

预算金额：441850 元

采购需求：

标包 采购内容 简要技术需求或服务要求 本包预算金额

A 液体伤口敷料采购 临沂市人民医院液体伤口敷料、海藻酸钠修护敷料、医用重组人源胶原

蛋白功能敷料(凝胶型)及皮肤修复无菌敷料采购项目,成交供应商需签订二年供货合同,均采购国产产品,所报产品均需有国家认可的Ⅱ类及以上医疗器械相关证明;供应商必须对项目清单所列内容整体进行响应,不得分解后响应。一个供应商可以投报一个或多个包,一个供应商可以中得一个或多个包。 144000 元/年

B 海藻酸钠修护敷料采购 104300 元/年

C 医用重组人源胶原蛋白功能敷料(凝胶型)采购 99750 元/年

## 二、申请人的资格要求

- 1、满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定。
- 2、提供有效的营业执照。
- 3、供应商没有处于被责令停业、财产被冻结,破产状态,即供应商应处于正常的营业状态
- 4、本次不接受联合体投标。

## 三、获取采购文件

1. 时间: 2023 年 6 月 28 日 8 时 30 分至 2023 年 6 月 30 日 17 时 00 分(报名截止时间)(北京时间,法定节假日除外)

2. 地点: 临沂市政务服务中心 10 楼(1032 室), 北京路 8 号

3. 方式: 凡具有相应投标资格的单位须扫描以下证件发送至山东中成信建设项目管理有限公司邮箱办理备案及资格预审事宜,资格预审合格后须向山东中成信建设项目管理有限公司缴纳投标保证金 A 包: 5000 元, B 包: 4000 元, C 包: 3500 元。只有资格预审合格、资料齐全且符合规定的投标申请人才能参加投标。

(1) 具有有效的有统一社会信用代码的营业执照;

(2) 法定代表人证明或法定代表人授权委托书及其身份证;

(3) 具有医疗器械经营许可证或医疗器械备案证明;

(4) 若为代理商需提供制造商出具的授权书原件彩扫描件(同一品牌同一型号产品只能由一家供应商参加,根据发送时间,以先发送资格预审资料的为准);制造商的有效的营业执照、税务登记证、组织机构代码证(多证合一的只需具有统一社会信用代码的营业执照)、国家认可的医疗器械生产资质证书,以上资料需提供制造商的扫描件并加盖供应商公章。

备案时以上资料需扫描(均需彩扫并加盖供应商公章,制造商资料可不提供彩扫描件)后发送至 zhongchengxin@163.com 邮箱(发送后请及时联系山东中成信建设项目管理有限公司),单独注明备案项目名称、包号,备案单位,联系人姓名,联系电话,邮箱以便及时接收相关信息,如因自身原因造成未能及时接收相关信息,后果自负。

4. 售价：300 元/包。

四、提交投标文件截止时间、开标时间和地点：

1. 截止时间：2023 年 7 月 5 日 10 时 00 分（北京时间）

2. 开标时间：2023 年 7 月 5 日 10 时 00 分（北京时间）

3. 开标地点：临沂市政务服务中心 10 楼会议室，北京路 8 号。

五、公告期限：

自本公告发布之日起 3 个工作日。

六、其他补充事宜：

其他补充事宜：详见采购文件。

七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系：

1、采购代理机构

名称：山东中成信建设项目管理有限公司

地址：临沂市政务服务中心 10 楼（1032 室），北京路 8 号

2、采购人信息

名称：临沂市人民医院

地址：临沂市兰山区解放路东段 27 号

联系方式：0539-8216230

3、项目联系方式

项目联系人：郑工

联系方式：0539-7163606、0539-7111130

## 八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

## 九、联系方式

招 标 人：临沂市人民医院

地 址：兰山区解放路 27 号(临沂市人民医院)

联 系 人：王工

电 话：05398216230

电子邮件：/

招标代理机构：山东中成信建设项目管理有限公司

地 址：临沂市北京路8号

联 系 人：郑工

电 话：05397111130

电子邮件：zhongchengxin@163.com

招标人或其招标代理机构主要负责人（项目负责人）：\_\_\_\_\_（签名）

招标人或其招标代理机构：\_\_\_\_\_（盖章）