

阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目采购公告

(招标编号：HNCX-2024-186)

项目所在地区：河南省, 郑州市

一、招标条件

本阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目已由项目审批/核准/备案机关批准，项目资金来源为其他资金/，招标人为阜外华中心血管病医院。本项目已具备招标条件，现招标方式为公开招标。

二、项目概况和招标范围

规模：/

范围：本招标项目划分为1个标段，本次招标为其中的：

(001)阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目；

三、投标人资格要求

(001阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目)的投标人资格能力要求

1. 供应商具有独立承担民事责任的能力；
2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 供应商参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 供应商须具有的特定资格条件：
 - (1) 供应商营业执照经营范围须包含医疗器械销售；
 - (2) 投标产品纳入医疗器械管理的，提供供应商的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；
 - (3) 投标产品纳入医疗器械管理的，提供投标产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；
 - (4) 若投标产品为进口的，应提供投标产品完整代理链的授权书（英文授权须提供中文翻译版；制造商直接参与投标的不提供此项）；若投标产品为国产的

且纳入医疗器械管理的，提供投标产品制造商的营业执照、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证；

(5) 该产品为河南省医药采购平台中选产品的，供应商须为河南省医药采购平台注册供应商。

7. 对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，将拒绝其参加本项目采购活动；

8. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目采购活动。；

本项目 **不允许**联合体投标。

四、招标文件的获取

获取时间：从2024年10月23日 08时30分到2024年10月29日 17时30分

获取方式：远程获取文件，须填写本公告后附登记表并连同如下资料整理为一个文档（PDF格式）发送至邮箱：cxcg2022fw@126.com，并联系代理机构，确认信息后，文件以电子文件形式发送至邮箱

五、投标文件的递交

递交截止时间：2024年11月13日 14时30分

递交方式：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）纸质文件递交

六、开标时间及地点

开标时间：2024年11月13日 14时30分

开标地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）

七、其他

一、项目基本情况

1. 采购编号：HNCX-2024-186；
2. 项目名称：阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目；
3. 采购需求（包括但不限于标的的名称、数量、简要技术需求或服务要求等）
 - 3.1

采购货物名称及数量：腹膜透析接头、腹膜透析管外置接管、碘液保护帽、医

用导管夹1批（详见采购需求）

3.2 标包划分：共划分 1个标包，主要采购内容：

序号 名称 数量

- 1 腹膜透析接头 据实结算
- 2 腹膜透析管外置接管 据实结算
- 3 碘液保护帽 据实结算
- 4 医用导管夹 据实结算

3.3 采购货物技术性能指标：具体参数详见招标文件第五章“采购需求”；

3.4 核心产品：/；

3.5

采购范围：产品的供货、运输、保险、装卸、培训、技术支持及相关伴随服务；

3.6 资金来源：自筹资金，已落实；

3.7 交货期：按采购方要求随时供货；

3.8 交货地点：采购人指定地点；

4. 合同履行期限：厂家唯一授权期间；

5. 本项目是否接受联合体投标：否。

二、供应商的资格要求

1. 供应商具有独立承担民事责任的能力；
2. 供应商具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 供应商有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 供应商参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
6. 供应商须具有的特定资格条件：
 - (1) 供应商营业执照经营范围须包含医疗器械销售；
 - (2) 投标产品纳入医疗器械管理的，提供供应商的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；
 - (3) 投标产品纳入医疗器械管理的，提供投标产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证；

(4) 若投标产品为进口的，应提供投标产品完整代理链的授权书（英文授权须提供中文翻译版；制造商直接参与投标的不提供此项）；若投标产品为国产的且纳入医疗器械管理的，提供投标产品制造商的营业执照、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证；

(5) 该产品为河南省医药采购平台中选产品的，供应商须为河南省医药采购平台注册供应商。

7. 对列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商，将拒绝其参加本项目采购活动；

8. 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加本项目采购活动。

三、获取采购文件

1. 时间：2024年10月23日至2024年10月29日（法定节假日除外），每日上午8:30至12:00时，下午14:30时至17:30时（北京时间，以收到邮件时间为准）

2. 获取采购文件方式：远程获取文件，须填写本公告后附登记表并连同如下资料整理为一个文档（PDF格式）发送至邮箱：cxcg2022fw@126.com，并联系代理机构，确认信息后，文件以电子文件形式发送至邮箱：

2.1

供应商信息登记表（见附件）、法定代表人证明书及法定代表人身份证或法人授权委托书及委托代理人身份证；

2.2 营业执照；

2.3 经审计的2023年度财务报告或其基本户开户银行出具的资信证明；

2.4

供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺（格式自拟，加盖单位公章）；

2.5

依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料（2023年06月以来近期任意三个月，新成立公司时间计算以成立时间为准，如享有免税政策的，提供免税证明；社

会保险的凭据可提供专用收据或社会保险缴纳清单)；

2.6

供应商参加本项目采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录的声明（格式自拟，加盖公章）；

2.7 满足特定资格条件的证明材料；

2.8

“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccgp.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商查询结果截图；

2.9

“国家企业信用信息公示系统”网站查询信息（须显示公示中的公司信息、股东或投资人信息）。

以上“第2项

获取采购文件方式”中要求的内容按顺序编辑整理为一个PDF文档（文档中所附资料或证件需为原件彩色扫描件并加盖单位公章）；

3. 售价：500元/包，售后不退。

四、响应文件提交

1. 时间：详见采购文件（北京时间）；

2. 地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）；

五、响应文件开启

1. 时间：详见采购文件（北京时间）；

2. 地点：阜外华中心血管病医院门诊三楼东南侧招标会议室（320室）；

六、发布公告的媒介

本次公告在《中国招标投标公共服务平台》、《河南省电子招标投标公共服务平台》、《阜外华中心血管病医院》上发布。

七、其他补充事宜

无

八、凡对本次招标提出询问，请按照以下方式联系

1. 采购人信息：

名称：阜外华中心血管病医院

地址：河南省郑州市郑东新区阜外大道1号

联系人：张老师

联系方式：0371-58680094

2.采购代理机构：河南诚信工程管理有限公司

地 址：郑州市郑东新区商鼎路56号东方陆港C栋14层

联系人：刘先生、李女士

电 话：18937678815

附件1：供应商信息登记表

附件2：阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目采购需求

八、监督部门

本招标项目的监督部门为/。

九、联系方式

招 标 人：阜外华中心血管病医院

地 址：河南省郑州市郑东新区阜外大道1号

联 系 人：张老师

电 话：0371-58680094

电子邮件： /

招标代理机构：河南诚信工程管理有限公司

地 址： 郑州市郑东新区商鼎路56号东方陆港C栋14层

联 系 人： 刘先生、李女士

电 话： 18937678815

电子邮件： /

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）

附件1: 供应商信息登记表

附件： 供应商信息登记表

| | | |
|-----------------------|---|---|
| 项目名称 | | |
| 供 应 商 信 息 | 单位名称 | (填写供应商单位名称) |
| | 营业执照或其他有效证明 | (填写证号) |
| | 经审计的2023年度财务报告或其基本户开户银行出具的资信证明 | 审计报告或资信证明是否满足, () 是 () 否 |
| | 供应商具有履行合同所必需的设备和专业技术能力的承诺 | 是否有承诺, 是 () 否 () |
| | 依法缴纳税收和社会保障资金的证明材料(2023年06月以来任意三个月) | 是否有缴纳税收证明, 是 () 否 () 是否有社会保障资金证明, 是 () 否 () 是否是2023年06月以来近期任意三个月, 是 () 否 () |
| | 供应商参加本项目采购活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录的声明 | 是否有声明, 是否满足, 是 () 否 () |
| | “信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)的“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”或“中国政府采购”网站(www.ccg.gov.cn)的“政府采购严重违法失信行为记录名单”的供应商查询结果截图 | 是否有打印的截图, 是否满足, 是 () 否 () |
| | “国家企业信用信息公示系统”网站查询信息(须显示公示中的公司信息、股东或投资人信息) | 是否有信息查询, 是否显示公司信息、股东或投资人信息, 是否满足, 是 () 否 () |
| | 特定资格条件 | (1) 供应商营业执照经营范围须包含医疗器械销售; (2) 投标产品纳入医疗器械管理的, 提供供应商的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证; (3) 投标产品纳入医疗器械管理的, 提供投标产品的医疗器械注册证或医疗器械备案凭证; (4) 若投标产品为进口的, 应提供投标产品完整代理链的授权书(英文授权须提供中文翻译版; 制造商直接参与投标的不提供此项); 若投标产品为国产的且纳入医疗器械管理的, 提供投标产品制造商的营业执照、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证; (5) 该产品为河南省医药采购平台中选产 |

| | | |
|-----------------------------|---------------|-----------------------------|
| | | 品的，供应商须为河南省医药采购平台注册 供应商。 |
| | 拟投产品/设备 品牌/厂家 | |
| 供应商的 法定代表 人或委托 代理人 | 姓名 | |
| | 身份证号 | |
| | 是否有相关证明材 料 | 是 () ， 已提供； 否 () 。 |
| | 联系方式 | |
| 采购文件领取邮箱 | | |

附件2：阜外华中心血管病医院腹膜透析配套耗材采购项目采购需求

| | | |
|-----------|---|----|
| ★一 | 总体要求 | |
| 1 | 满足临床科室要求, 中标方负责将耗材根据甲方要求配送到指定地点, 凡涉及运输、安装、人工等产生的费用均由中标方负责 | 具备 |
| 2 | 投标时要求提供原厂家的检验报告、技术参数表及产品彩页 | 具备 |
| 3 | 投标产品应为知名品牌。提供医疗器械注册证或备案凭证等相关认证 | 具备 |
| 二 | 技术要求 | |
| 1 | 腹膜透析接头 | |
| 1.1 | 环氧乙烷灭菌, | 具备 |
| 1.2 | 螺旋帽, 带有连接压缩配合器和穿刺导管连接器 | 具备 |
| 1.3 | 钛材质 | 具备 |
| 1.4 | 有两个连接口, 一个连接输液管路, 另一个连接腹膜透析管路 | 具备 |
| 1.5 | 一次性使用 | 具备 |
| 2 | 腹膜透析管外置接管 | |
| 2.1 | 环氧乙烷灭菌 | 具备 |
| 2.2 | 螺旋接头, 硅胶材质 | 具备 |
| 2.3 | 病人需要3-6个月更换一只 | 具备 |
| 2.4 | 需要与碘液保护帽/腹膜透析液接口/各类型腹透机管路接口通用, 无泄漏 | 具备 |
| 2.5 | 一次性使用 | 具备 |
| 3 | 碘液保护帽 | |
| 3.1 | 无菌提供, 室温储存 | 具备 |
| 3.2 | 聚维酮碘溶液的标示量(体积百分比)为10% | 具备 |
| 3.3 | 有效碘含量为标示量的8.5%-12.0%(体积百分比) | 具备 |
| 3.4 | 一次性使用 | 具备 |
| 4 | 医用导管夹 | |
| 4.1 | 用途: 关闭及开放导管, 控制液态流动 | 具备 |
| 4.2 | 材质: 塑料或硅胶 | 具备 |
| 4.3 | 配套腹膜透析管路使用 | 具备 |
| 4.4 | 一次性使用 | 具备 |
| 三 | 总体要求 | |
| 1 | 包装方式: 单套/件独立包装。 | 具备 |
| 2 | 提供不同规格和型号单独报价 | 具备 |
| ★四 | 技术及售后服务 | |
| 1 | 提供产品相关资质, 耗材需保证生产日期为6个月以内的产品 | 具备 |
| 2 | 按照医院通知要求将符合要求的货物送达指定地点 | 具备 |