

江西省皮肤病专科医院采购意向 / 市场调研公告

为便于供应商及时了解采购信息，根据医院临床需要，现对以下产品进行采购意向/市场调研，欢迎符合条件的供应商参加。

一、项目内容

序号	品名	规格	用途及要求	单位	备注
1	颗粒石蜡	熔点：58℃-60℃ 1KG/袋	用途：用于组织包埋，固定标本成型	袋	
2	一次性使用刀片		用途：用于石蜡组织和冰冻组织切片	盒	
3	载玻片	病理级 75mm*25mm 厚度 1mm-1.2mm 50片/盒	1. 用途：在显微镜下观察细胞或组织切片 2. 单头单面蒙砂	片	
4	中性树脂	100g	用途：用于将载玻片和盖玻片粘贴封片，便于长久保留生物组织切片	瓶	
5	包埋盒	条形孔 方框孔	用途：用于制作病理组织蜡块	个	
6	盖玻片 (超白玻璃)	24mm*50mm 厚度 0.13mm-0.17mm 100片/盒	1. 用途：使被观察物形成薄膜，便于观察	片	
7	一次性使用培养皿	90mm 50片/盒	1. 用途：用于配置培养基使用 2. 无菌	个	

8	粘附载玻片	75mm*25mm 厚度 1mm-1.2mm	用途：用于免疫组化实验、细胞培养、病理学组织和细胞制片、液基细胞学薄层制片	片	
---	-------	---------------------------	---------------------------------------	---	--

（一）报名（咨询）时间：2024年7月31日至2024年8月6日（工作时间上午：8时至11：30时，下午14时30分至16时30分），过期不予受理。

（二）供应商资格要求

1. 具有独立承担民事责任和相应履约的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
4. 近三年内未被列入重大税收违法、政府采购严重违法失信行为记录等，在江西省皮肤病专科医院招投标的产品制造商或授权的代理商无不诚信行为或不良记录的。
5. 法律、行政法规规定的其他条件；
6. 提供二、三类医疗器械产品的须提供医疗器械注册证（新版）或医疗器械注册证及登记表（旧版），提供一类医疗器械产品的须具有产品备案登记证书；
7. 经营三类医疗器械的供应商须具有医疗器械经营企业许可证，经营二类医疗器械的供应商须具有医疗器械经营企业备案登记证。
8. 提供在中华人民共和国境内生产的二、三类医疗器械产品，须具有医疗器械生产许可证，一类医疗器械产品的须具有医疗器械生产备案凭证。进口产品须提供进口产品报关单及检验检疫证明。

（三）报名印证材料（正副本各一份）

1. 产品报价表（为方便审核，请把报价表附在第一页，其他材料按下述顺序装订）
2. 供应商三证资料、供应商法人代表授权委托书及委托代理人身份证复印件、联系电话；
3. 产品三证资料（营业执照、生产许可证、注册证等，不作为医疗器械管理的产品请提供打印件依据）。

3. 产品介绍彩页、技术参数、配置清单（有配套使用设备耗材的，请提供配套使用设备耗材的名称、规格型号、生产厂家及价格等详细信息）
4. 小型设备及耗材请提供样品（医用耗材须注明 27 位医保编码，报价不得高于江西省药品和医用耗材招采管理系统挂网价）。
5. 产品用户名单、售后维修服务网点、联系方式及售后维修服务承诺；
6. 所有资料均需提供质纸版加盖公章；
7. 本项目不接受单品种报价。

（四）报名结束后将对报名单位及产品资质进行综合审核，经审核符合要求的厂商家及产品方可参与洽谈。

（五）询价须知

1. 询价小组在询价室宣布各公司所报的最终报价（多项以各项单价合计为最终报价）。如报价最低者有两个以上相同议价人，则当场组织报价最低且相同的询价人进行再次报价，但再次报价的金额不得高于前一次的报价，依此类推；
2. 如此次招标耗材有品种进入国家集中带量采购目录，则该品种采购按国家集中带量采购要求执行；
3. 确定中标供应商后，签订供货合同（合同配送期内不得更换配送公司），不得以任何形式转包给第三方配送；
4. 配送服务期限：1+1 年。（第 1 年度服务良好情况下，可续签 1 年）

三、询价时间：另行通知。

四、报名地址：迎宾北大道 388 号江西省皮肤病专科医院 7 号楼 4 楼采购办。

五、联系电话：0791-85223630(刘老师)