

嘉兴市第一医院医用耗材遴选调研公告

(2024 年第二批)

因医院业务开展需要，拟对部分医用耗材开展重新遴选，现将目录与要求告知如下：

一. 需求目录：

序号	产品通用名	医保医用耗材代码（前7位）	适用范围
2-1	一次性脑科手术用球囊导管套件	C141504	用于 CT 引导下三叉神经半月节球囊压迫术。
2-2	富血小板血浆制备套装	C100303	CT 引导下软组织治疗性药物局部注射（利用组织再生修复作用技术）
2-3	一次性使用肺结节记忆合金定位针	C010601	CT 引导下肺结节术前定位
2-4	可吸收止血流体明胶	C150107	适用于在毛细血管、静脉和细小动脉等出血而依靠压迫、结扎或其他传统方法控制无效或不可行时的手术辅助止血（眼科手术除外）。
2-5	机械血栓切除系统	C020629	用于下肢动脉硬化闭塞、支架内再狭窄治疗。
2-6	大动脉覆膜支架球囊导管	C020619	适用于辅助扩张主动脉覆膜支架。
2-7	亲水涂层导引鞘	C020627	用于插入血管中，为腔内介入器械提供导入通路，减少与导入相关的出血。
2-8	外周血栓抽吸导管	C020629	外周、内脏动脉血栓、栓塞取栓手术
2-9	髂动脉分支型覆膜血管内支架系统	C020607	腹主动脉、髂主动脉覆膜支架腔内隔绝术

2-10	球囊扩张式血管覆膜支架	C020613	用于髂总动脉或髂外动脉粥样硬化性病变。
2-11	PTA 球囊导管	C020619	该产品适用于经皮外周血管腔内成形术。
2-12	颈动脉支架	C020601	用于颈总动脉（CCA）,颈内动脉（ICA）和颈动脉分支狭窄的治疗。
2-13	一次性使用静脉腔内射频闭合导管	C020632	大隐静脉射频闭合术
2-14	导引导丝	C020637	注册证明用于下肢动脉，如股动脉、腘动脉和膝下动脉内进行经皮器械放置。在治疗手术期间，与支架器械一起使用。
2-15	单极/双极射频消融电极针	C010506	用于肝脏肿瘤、甲状腺良性结节及肺部恶性肿瘤的消融治疗。
2-16	一次性使用引流管	C010603	超声引导下腹腔积液穿刺引流术，超声引导下胆管穿刺引流术等。
2-17	隔离透声膜	C140202	用于妇科超声检查。
2-18	一次性使用动静脉留置针	/	用于配合开展超声引导下子宫肌瘤微波消融术。
2-19	胃窗声学造影剂	C140202	用于超声检查。

二、供应商的资质要求：

1. 具有独立法人资格或者具有独立承担民事责任的能力；
2. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
3. 经营医疗仪器设备或耗材，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
4. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
5. 具有符合本次遴选要求的授权委托代理，有较强的售后服务能力；
6. 参加本次遴选产品需具有两定机构医疗保障信息平台产品配送企业资格。
7. 能主动配合医院开展医用耗材精细化管理工作。

8. 参加本次遴选活动前三年内，投标单位及法人、授权销售代表在经营活动中无重大违法记录。

9. 满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；投标人未被列入失信被执行人名单、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，信用信息以信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）公布为准。

10. 法律、行政法规规定的其他条件。

三、报名及提供资料清单：

1、报名方式：将报名邮件直接发送至邮箱（jxyyzbcgzx@163.com），

2、邮件命名：项目编号+产品通用名+配送公司名称。

3、网上报名时间：2024年7月29日14:00至2024年8月2日17:00止。

4、需提交的资料（所有材料加盖单位公章）：

（1）报名表（附件一）；

（2）生产企业资料（提供复印件）：营业执照、医疗器械生产许可证、第一类生产企业备案凭证（如有）；

（3）配送公司（提供复印件）：营业执照、医疗器械经营许可证、第二类医疗器械企业经营备案凭证（如有）；

（4）医疗器械注册证（提供复印件）；

（5）销售授权委托书（附件二）；

（6）拟供产品由生产企业到最终开票供应商的逐级授权链路佐证资料（提供复印件）；

（7）提供拟供产品两定平台的中标情况截图（**截图需包含“采购类别”一栏**）；

（8）提供拟供产品的供应商在两定平台的配送资格证明截图；

（9）可议价产品需提供两定平台的最低价截图。（如：阳光采购、自行采购、带量采购非中选、竞价挂网等）；

(10) 报价一览表 (附件三);

(11) 产品业绩: 拟供产品的优势及市场占有情况 (2023-2024 年浙江省三级医院名单; 同一家医院至少提供两张发票复印件, 且两张发票供货时间跨度需大于 3 个月) (附件四)。

(12) 产品介绍表 (附件五)

以上资料按序号加盖单位公章后扫描成 PDF 文件发送至邮箱 jxyyzbcgzx@163.com。其中《报价一览表 (附件三)》同时以 WORD 格式发邮箱 (无需盖章)。

5、联系人: 林老师 (工作日 8:00-11:30, 14:00-17:00)

6、联系电话: 0573-82519939

四、 监督部门

嘉兴市第一医院纪检监察室联系电话: 0573-82519888

嘉兴市第一医院
2024 年 7 月 27 日