**广州市中西医结合医院2024年第一批医用耗材**

**公开遴选文件**

遴选项目：2024年第一批医用耗材

遴选单位：广州市中西医结合医院

日期：2024年6月

**目 录**

**第一部分 用户需求**

（一）遴选公告.................................................（3）

（二）遴选项目清单.............................................（7）

**第二部分 报名单位须知**

（一）遴选当事人...............................................（15）

（二）报名文件格式............................................（16）

（三）二阶段洽谈...............................................（34）

（四）评审方法................................................（34）

（五）拟中选产品确定..........................................（35）

（六）中选产品确定.............................................（36）

**第一部分 用户需求**

**一、遴选公告：**

**广州市中西医结合医院2024年第一批医用耗材**

**公开遴选公告**

为加强医用耗材的管理和监督，切实控制医用耗材的采购成本，提高医用耗材临床合理使用水平，保障患者和医院的合法权益，我院现根据实际工作需要，对部分医用耗材进行公开遴选，欢迎具有相关资质的供应商报名参加遴选。

**一、遴选项目：**2024年第一批医用耗材遴选目录（详见附件1）

**二、遴选方式：**公开遴选。本项目采用一阶段报名，二阶段现场洽谈的方式进行遴选。遴选方法遵循高性价比的原则，采用综合评分法。

**三、报名时间和地点：**

（一）报名时间：2024年6月6日，逾期不予受理。

（二）报名方式：线上报名，报名资料（包括PDF版盖章扫描件1份）以邮件形式发送至邮箱**gzszxyjhyysbk@163.com**。**（报名文件按照本公告附件2遴选文件中的报名文件格式进行编制）**

（三）提交报名文件时间：公告发布之日起至2024年6月21日17:00，逾期不予受理。

**注意事项：**供应商递交的报名文件须按附件要求的格式和顺序排列，如因格式和顺序与附件要求不一致而影响参选有效性或遴选结果的，其后果由供应商自行承担。

**四、报名企业资质要求及报名文件要求：**

（一）具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

（1）具有独立承担民事责任的能力，具有独立法人资格并具有相关经营范围；

（2）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（3）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（4）履行合同所必须的设备和专业技术能力；

（5）参加遴选活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（二）供应商未被列入“信用中国”网站(www.creditchina.gov.cn)“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网(www.ccgp.gov.cn)“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。（由报名企业提供在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）的信用记录查询结果截图，**查询方式详见附件3**）；

（三）报名企业必须为所投产品的代理商或制造商，代理商必须提供代理证书或授权证书彩印件，进口产品授权书必须提供中文版本；委托代理商参加遴选的，必须授权唯一一家代理商，不得同时授权多家代理商同时参与，否则均不予受理；

（四）提供所投产品有效的《医疗器械产品注册证》（不属于医疗器械管理的，须在报价表中备注说明，并同时提供药监局的相关证明文件）；

（五）所投产品的生产企业须提供《医疗器械生产许可证》，生产范围包含该产品；所投产品的代理商或授权供应商，须提供《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营经营备案凭证》，且经营范围包含该产品；

（六）产品彩页；

（七）产品说明书（须与产品实物中包含的说明书一致）；

（八）产品检验报告等技术证明材料；

（九）广东省内用户清单与供应价格，需提供近三年客户名单、省内三甲级以上医院的供货发票（合同）复印件；

（十）产品配送承诺、供货服务方案及售后服务方案；

（十一）首次报价表（详见附件4），且必须遵循以下规定：（1）不高于广东省、广州市耗材交易平台最低成交价；（2）不高于广州市其他医疗机构采购价格；如有违背以上原则，一经查实，一律取消供货资格。

（十二）提供《资格和诚信承诺函》（详见附件5）。

（十三）提供法定代表人授权委托书（详见附件6）；

（十四）《营业执照》三证合一复印件（报名公司提供复印件盖公司公章，授权公司提供复印件盖公司公章）；

（十五）同一序号产品中，报名公司（企业）的法定代表人（负责人）与本序号产品的其他报名公司的法定代表人（负责人）不为同一人且与其他报名公司之间不存在直接控股、管理关系**（报名公司需提供主要控股人资料信息）**；

（十六）报名企业须递交以上材料（PDF版本）并全部加盖企业公章，按照报名文件格式中要求的顺序排列，以邮件形式发送。

**注明：广州市中西医结合医院有权对供应商提供的相关证明材料（原件）进行审查。供应商提供虚假资料被查实的，则可能面临被取消本项目供货资格、列入广州市中西医结合医院“供应商黑名单”、一年内禁止参与广州市中西医结合医院遴选活动。**

**五、二阶段洽谈时间和地点：**

具体二阶段洽谈时间和地点待定，我院将在洽谈前发送电子版洽谈通知至各报名公司邮箱，请各报名公司自行关注电子信箱，我院不再电话通知。

**注意：洽谈现场必须提供样品和彩页（样品和彩页须有公司简称、完整外包装和中文标识，且须与实际供货产品完全一致），洽谈现场主要针对价格和服务承诺进行洽谈。**

**六、遴选要求：**

**（一）供应商参加本次医用耗材公开遴选应当具备以下条件：**

1、生产或经营企业应依法取得《工商营业执照》和《医疗器械生产许可证》或者《医疗器械经营许可证》。

2、供应商应出具相应的经销或代理授权书。对有争议的授权，我院有权拒绝其申报。

3、供应商在参加本次公开遴选活动前三年内，在经营活动中因严重违法被行政部门依法查处的，遴选单位可拒绝其申报。

4、所有企业营业执照及生产经营许可证其到期时间必须在公开遴选日期以后，否则视为资质无效，不得参加本次公开遴选。

**5、报名企业参与此次公开遴选的产品必须是在广东省、广州市耗材交易平台挂网的产品，要能在广东省、广州市耗材交易平台采购，且提供该耗材在省、市平台交易编码，否则一律不接受报名。**

**（二）本次遴选医用耗材的要求：**

1、供应商提供的产品必须符合国家认定的相应标准。

2、供应商所提供的必须是其合法生产或合法代理的合格产品。

3、所有产品注册证及批准文件其到期时间必须在公开遴选日期以后，否则为无效资质文件。在遴选周期内发现供应商销售不在注册证有效期内生产的产品或虚假注册证产品则取消其中选产品资格并追究相应法律责任。

4、本次公开遴选不接受（试）字号产品参加。

5、如产品注册证存在虚假、一证多用、注册证副表不能体现产品规格等问题，我院取消供应商申报资格。

**（三）申报要求：**

1、供应商可以只提供本次医用耗材遴选目录中的一项或一项以上序号产品的遴选资料（序号内产品不拆分，如某一序号包括多个产品的，须对该序号所包含的所有产品进行报名参加遴选）；

2、目录内产品名称和规格仅作参考，欢迎各供应商提供能实现同等功能的产品。

3、供应商严格按其中选产品目录供货，不得超出其中选目录范围供货，否则终止供货合同并取消其资格。

4、各报名品牌报价**不得高于广东省、广州市耗材交易平台最低成交价**。

5、**我院已开展医用耗材（试剂）院内供应链延伸服务（简称SPD），医用耗材（试剂）的院内配送由SPD服务商负责，相关配送服务费用由本次耗材中选供应商承担，供应商有义务自行提前预估相关费用和成本后合理报价。**

**6、医院可根据临床科室需要申请试用产品，供应商需承诺配合医院提供。**

**七、违法行为的处理：**

在遴选周期内，院方在任何时候确认供应商在申报和履约过程中存在如下严重违法行为或供货后不能满足售后服务要求的，均有权终止供货合同，由排名靠后的产品依次替补，同时取消其同品牌的产品供货资格并在后期公开遴选中记录其履约不良记录。

（一）提供虚假证明文件或者以其他方式弄虚作假骗取中选。

（二）在规定期限内不签订耗材供货合同。

（三）签订合同后供应商不供货或者不履行合同义务的。

（四）其他违反法律法规的行为。

九、请供应商密切留意广州市中西医结合医院官网最新公告、通知，所有在本网站发布的公告、通知均视为有效送达。

设备科联系人：许老师

联系电话：020-86888565、020-86888575、020-86888595（转30008）

广州市中西医结合医院

2024年 6月 6日

**二、遴选项目清单**

本次医用耗材公开遴选品种为2024年第一批医用耗材。具体目录如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **广州市中西医结合医院2024年第一批医用耗材遴选目录** | | |
| **产品序号** | **医用耗材名称** | 要求（备注） |
| 1 | 弹力线 | 口腔科用 |
| 2 | 一次性使用根管锉 |
| 3 | 牙科石膏 |
| 4 | 牙齿脱敏剂 |
| 5 | 牙科橡胶抛光头 |
| 6 | 牙科喷砂粉 |
| 7 | 一次性使用无菌根管冲洗头 |
| 8 | 头帽装置 |
| 9 | 前牵引面具 |
| 10 | 无菌液体伤口敷料 | 皮肤美容科用 |
| 11 | 一次性使用人体静脉血样采集容器 |
| 12 | 水杨酸抑菌剂 |
| 13 | 注射用修饰透明质酸钠凝胶 |
| 14 | 可吸收胶原蛋白线 |
| 15 | 医用皮肤减张闭合器 |
| 16 | 一次性使用无菌注射针 |
| 17 | 导光凝胶 |
| 18 | 医用气管导管 |  |
| 19 | 颅内支架系统 |  |
| 20 | 腔静脉滤器 |  |
| 21 | 血栓抽吸导管 |  |
| 22 | 支撑导管 |  |
| 23 | 同种异体骨 |  |
| 24 | 经肛单孔穿刺器 | 低位直肠癌专用 |
| 25 | 一次性视频喉镜片 |  |
| 26 | 乳房旋切活检针 |  |
| 27 | 腔道用耦合剂套装 |  |
| 28 | 激光探头 | 适用于爱尔康设备 |
| 29 | 导电膏/磨砂膏 | 脑电图用 |
| 30 | 支具 |  |
| 31 | 一次性使用活组织取样钳 | 耳鼻喉科用 |
| 32 | 全降解鼻窦药物支架系统 |
| 33 | 咽鼓管冲洗导管 |
| 34 | 一次性射频消融电极 |
| 35 | 血凝仪清洗液 | 适用于思塔高设备 |
| 36 | 糖化血红蛋白（HbAlc）测定试剂盒（高效液相色谱法） | 适用于YH-30糖化血红  蛋白分析仪 |
| 37 | 肺炎支原体核酸检测试剂盒（PCR-荧光探针法） | 适用于西门子  IMMULITE2000XPi  全自动荧光  免疫分析仪 |
| 甲型流感病毒核酸检测试剂盒（PCR-荧光探针法） |
| 乙型流感病毒核酸检测试剂盒（PCR-荧光探针法） |
| 人绒毛膜促性腺激素测定试剂盒（化学发光法） |
| 游离β-人绒毛膜促性腺激素测定试剂盒(化学发光法） |
| 甲胎蛋白测定试发光法)剂盒(化学发光法) |
| 妊娠相关血浆蛋白A测定试剂盒(化学发光法) |
| 非结核雌三醇测定试剂盒(化学发光法) |
| I2000 Probe Wash探针清洗液 |
| 全自动免疫检测系统用底物液 |
| I2000 Probe Cleaning探针清洁盒 |
| 妊娠相关血浆蛋白A质控品 |
| 样本稀释液 |
| 游离β人绒毛膜促性腺激素质控品 |
| 38 | N末端B型脑钠肽（NT-proBNP）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） | 适用于迎凯  I2910  化学发光  分析仪 |
| 降钙素原（PCT)测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 白介素6（IL-6)测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 高敏肌钙蛋白I(hs-cTni)测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 25羟基维生素D（25-OH-VD）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 肌红蛋白(MYO)测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 抗繆勒管激素（AMH）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 可溶性生长刺激表达基因2蛋白（ST2）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 中枢神经特异性蛋白（S100β）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| β-人绒毛膜促性腺激素（β-HCG）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 雌二醇（E2）测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 孕酮(PROG)测定试剂盒（磁微粒化学发光法） |
| 39 | 头孢呋辛 | 检验科用  细菌药敏纸片 |
| 红霉素 |
| 阿奇霉素 |
| 克林霉素 |
| 四环素 |
| 氨苄西林 |
| 左氧氟沙星 |
| 头孢曲松 |
| 哌拉西林/舒巴坦 |
| 亚胺培南 |
| 美罗培南 |
| 头孢吡肟 |
| 庆大霉素 |
| 阿莫西林-克拉维酸 |
| 微生物药敏试纸（扩散法<K-B法>） |
| 革兰阳性菌鉴定试剂 |
| 细菌药敏试条（E试验法） |
| MH琼脂平板 |
| 碳青霉烯酶检测试剂盒（胶体金法） |
| 40 | 碱性清洗液MaxpiaB14 | 适用于佳能FX8  全自动生化  分析仪 |
| 酸性清洗液Maxpia 3 |
| 回避用洗剂Maxpia C |
| 电解质校准液 |
| 电解质参比液（间接离子选择电极法） |
| 样本稀释液 |
| ISE洗净剂 |
| 恒温槽添加剂Maxpia R |
| 碱性清洗液B14 |
| 酸性清洗液3 |
| 防交叉污染用（C液） |
| 41 | 人类免疫缺陷病毒抗原抗体检测试剂盒（化学发光法） | 适用于亚辉龙  iFlash 3000-G  全自动  化学发光  分析仪 |
| 梅毒螺旋体抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒核心抗原IgG抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒核心抗原IgA检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒衣壳抗原IgG抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒衣壳抗原IgM抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒衣壳抗原IgA抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| EB病毒早期抗原IgM检测试剂盒（化学发光法） |
| 血清透明质酸测定试剂盒（化学发光法） |
| III型前胶原N端肽测定试剂盒（化学发光法） |
| IV型胶原测定试剂盒（化学发光法） |
| 层粘连蛋白测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗SS-A抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗SS-B抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗核抗体测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗双链DNA抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗Sm抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗核糖核蛋白70抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗Jo-1抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗Scl-70抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗PM-Scl抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗Ro-52抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗核小体抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗着丝点抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗组蛋白抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗核糖体P蛋白抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗髓过氧化物酶抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗蛋白酶3抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗肾小球基底膜抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗心磷脂抗体IgA测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗心磷脂抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗心磷脂抗体IgM测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗β2糖蛋白I抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗β2糖蛋白I抗体IgM测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗β2糖蛋白I抗体IgA测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗线粒体抗体M2型测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗平滑肌抗体IgG检测试剂盒（化学发光法） |
| 类风湿因子IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 类风湿因子IgM测定试剂盒（化学发光法） |
| 类风湿因子测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗环瓜氨酸多肽抗体测定试剂盒（化学发光法） |
| 抗RA33抗体IgG测定试剂盒（化学发光法） |
| 谷氨酸脱羧酶抗体测定试剂盒（化学发光法） |
| 胰岛素自身抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| 酪氨酸磷酸酶抗体测定试剂盒（化学发光法） |
| 胰岛细胞抗体检测试剂盒（化学发光法） |
| 清洗液 |
| 清洗液 |
| 预激发液 |
| 激发液 |
| 反应杯 |
| 洗涤缓冲液B型（HCG） |
| 样本稀释液E型（HBsAg) |
| 样本稀释液I型（肺炎) |
| 洗涤缓冲液D型（VD） |
| 洗涤缓冲液A型 |
| 样本稀释液I型 |
| 洗涤缓冲液G型(孕酮） |
| 洗涤缓冲液H型（E2） |
| 强化清洗液 |
| 抗心磷脂抗体IgG非定值质控品 |
| 抗心磷脂抗体IgM非定值质控品 |
| 抗心磷脂抗体非定值质控品 |
| 抗β2糖蛋白Ⅰ抗体IgG非定值质控品 |
| 抗β2糖蛋白Ⅰ抗体IgM非定值质控品 |
| 抗β2糖蛋白Ⅰ抗体非定值质控品 |
| 抗心磷脂抗体IgA非定值质控品 |
| 抗β2糖蛋白Ⅰ抗体IgA非定值质控品 |
| 谷氨酸脱羧酶抗体非定值质控品 |
| 胰岛素自身抗体非定值质控品 |
| 酪氨酸磷酸酶抗体非定值质控品 |
| 胰岛细胞抗体非定值质控品 |
| 锌转运蛋白8抗体非定值质控品 |
| 抗核抗体非定值质控品 |
| 抗双链DNA抗体IgG非定值质控品 |
| 抗可提取的核抗原抗体复合非定值质控品 |
| 类风湿关节炎抗体复合非定值质控品 |
| 抗髓过氧化物酶抗体IgG非定值质控品 |
| 抗蛋白酶3抗体IgG非定值质控品 |
| 抗肾小球基底膜抗体IgG非定值质控品 |
| 单纯疱疹病毒Ⅰ型IgG抗体非定值质控品 |
| 单纯疱疹病毒Ⅰ型IgM抗体非定值质控品 |
| 单纯疱疹病毒Ⅱ型IgG抗体非定值质控品 |
| 单纯疱疹病毒Ⅱ型IgM抗体非定值质控品 |
| 弓形虫IgG抗体非定值质控品 |
| 弓形虫IgM抗体非定值质控品 |
| 巨细胞病毒IgG抗体非定值质控品 |
| 巨细胞病毒IgM抗体非定值质控品 |
| 风疹病毒IgG抗体非定值质控品 |
| 风疹病毒IgM抗体非定值质控品 |
| 肺炎支原体IgG抗体非定值质控品 |
| 肺炎支原体IgM抗体非定值质控品 |
| 肺炎衣原体IgG抗体非定值质控品 |
| 肺炎衣原体IgM抗体非定值质控品 |
| EB病毒核心抗原IgG抗体非定值质控品 |
| EB病毒核心抗原IgA抗体非定值质控品 |
| EB病毒衣壳抗原IgG抗体非定值质控品 |
| EB病毒衣壳抗原IgM抗体非定值质控品 |
| EB病毒衣壳抗原IgA抗体非定值质控品 |
| EB病毒早期抗原IgM抗体非定值质控品 |
| 抗缪勒氏管激素非定值质控品 |
| 抑制素B非定值质控品 |
| 肝纤维化相关标志物复合非定值质控品 |
| 脂联素非定值质控品 |
| 多项免疫复合非定值质控品 |
| 肿瘤标志物复合非定值质控品 |
| 降钙素原非定值质控品 |
| 乙型肝炎病毒表面抗原非定值质控品 |
| 乙型肝炎病毒表面抗体非定值质控品 |
| 乙型肝炎病毒e抗原非定值质控品 |
| 乙型肝炎病毒e抗体非定值质控品 |
| 乙型肝炎病毒核心抗体非定值质控品 |
| 梅毒螺旋体抗体非定值质控品 |
| 丙型肝炎病毒抗体非定值质控品 |
| 人类免疫缺陷病毒抗原抗体非定值质控品 |
| 胃蛋白酶原Ⅰ和胃蛋白酶原Ⅱ非定值质控品 |
| 胃泌素17非定值质控品 |
| 新型冠状病毒（2019-nCoV)IgG抗体非定值质控品 |
| 新型冠状病毒（2019-nCoV)IgM抗体非定值质控品 |
| 抗线粒体抗体 M2 型非定值质控品 |
| 糖尿病相关自身抗体复合非定值质控品Ⅰ |
| 抗RA33抗体IgG非定值质控品 |
| 游离β-绒毛膜促性腺激素非定值质控品 |
| 壳多糖酶3样蛋白1非定值质控品 |

**说明：**

1.供应商可以只针对上述医用耗材遴选目录中的一项或一项以上序号产品参加遴选（序号内产品不拆分，如某一序号包括多个产品的，须对该序号所包含的所有产品进行报名参加遴选）。

2.所有产品必须能在广东省、广州市耗材交易平台采购，报价不得高于广东省、广州市耗材交易平台最低成交价或广州市其他医疗机构采购价格或遴选文件中规定的最高限价（如有）。

3.目录内产品名称和规格仅作参考，欢迎各供应商提供能实现同等功能的产品。

4.可拓展同类产品，以保障产品系列完整性，拓展产品价格不得高于广东省、广州市耗材交易平台价格。

**第二部分 报名单位须知**

**一、遴选当事人**

**（一）报名企业/供应商**

1、报名企业/供应商参加本次医用耗材公开遴选活动应当具备以下条件：

（1）具有履行耗材采购购销合同必须具备的能力；

（2）遴选公告挂网公布之日起前三年内，在耗材生产及经营活动中无严重违法记录；

（3）对中选产品的质量负责，一旦中选，作为供应保障的第一责任人，及时、足量按要求组织生产并配送，需满足医疗机构临床实际使用需求。

2、报名企业/供应商应按照遴选文件的要求提交报名材料，报名材料应对遴选文件提出的要求和条件做出响应。

**（二）其他要求**

1、若报名企业/供应商明显不具备报名企业资格中规定必须满足的全部要求，一经确认，将不接受其申报；提供虚假证明材料的，取消该注册证涉及产品中选资格，一年内不得参与广州市中西医结合医院医用耗材公开遴选采购相关工作。

2、遴选公告公布之日起前三年内，报名企业/供应商不存在因申报品种质量等问题被省级（含）以上药品监督管理部门处罚过的情况以及不存在其他在经营活动中因严重违法被行政处罚或刑事处罚的情况；申报品种不存在省级（含）以上药品监督管理部门质量检验不合格情况。

**3、报名企业/供应商中选后，除与医疗机构签署购销合同外，亦须按要求在广东省/广州市耗材交易平台签订购销合同。**

4、在履行合同中如遇不可抗力因素，致使直接影响合同履行的，由签订购销合同中的各方协商解决。

5、合同有效期内如遇政府部门、上级主管部门集中采购或其他政策调整，该合同自动失效。

**格式1：报名文件封面**

**广州市中西医结合医院2024年第一批医用耗材公开遴选项目**

**报名文件**

**(封面）**

|  |
| --- |
| **报名产品序号：**  **（举例：序号1-弹力线、序号3-牙科石膏.....）** |

生产厂家名称：xxxxxxxxxx有限公司

报名企业名称：xxxxxxxxxx有限公司（加盖企业公章）

报名企业地址：xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

电话：xxxxxxxxxxxxx 联系人：xxx

邮箱：[xxxxxxxx@xxxx.com](mailto:xxxxxxxx@xxxx.com) 传真：xxxxxxxxx

报名日期： 年 月 日

报名企业类型：□ 生产厂家；□ 进口总代理；

□ 一级代理；□ 其它 （备注说明）。

**格式2：报名文件目录**

**1、报名文件目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **装订顺序** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | 报名文件封面（见格式1） |  |
| 2 | 报名文件目录（见格式2） |  |
| 3 | 法定代表人授权委托书（见格式3） |  |
| 4 | 信用记录查询结果截图（见格式4） |  |
| 5 | 产品报价表（见格式5） |  |
| 6 | 报名公司企业三证（营业执照后附国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印），只需包含企业经营期限及年报信息及股东信息，无需全部打印）；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。（见格式6） |  |
| 7 | 所投产品有效期内的企业授权书系列  必须含本次洽谈产品的授权内容(有效期内的授权原件备查)（见格式7） |  |
| 8 | 各级授权公司企业三证；医疗器械经营许可证或备案凭证（经营范围必须与所投产品一致，否则报名无效）；国产产品提供医疗器械生产许可证。（见格式8） |  |
| 9 | 所有所投产品的《医疗器械注册证》及注册登记表系列；医疗器械注册证在国家药品监督管理局、省药品监督管理局、市市场监督管理局等官网查询并截图打印，如国家药品监督管理局(https://www.nmpa.gov.cn/datasearch/home-index.html?CbSlDlH0=qGc3kGmKY2RKY2RKY.zpHBnx6uUVpjpPYsXWSNWP4ogqqm3&3jfdxVGGVXFo=1717072811331#category=ylqx)；无需医疗器械注册证的必须提供相关证明（见格式9） |  |
| 10 | 厂家承诺函（见格式10） |  |
| 11 | 广东省内三甲医院使用证明（使用证明仅限含所投产品规格型号、价格的发票、合同，有效时间为2021年起至今）（见格式11） |  |
| 12 | 资格和诚信承诺函（见格式12） |  |
| 13 | 供货承诺函（见格式13） |  |
| 14 | 厂家出具的供货保障证明（见格式14） |  |
| 15 | 产品彩页（见格式15） |  |
| 16 | 产品说明书（须与产品实物中包含的说明书一致）（见格式16） |  |
| 17 | 企业质量管理体系认证(ISO9001/13485等)系列（见格式17） |  |
| 18 | 所投产品检测报告等产品合格证明材料系列（见格式18） |  |
| 19 | 报名公司基本信息情况表（见格式19） |  |
| 20 | 售后服务响应表（见格式20） |  |
| 21 | 其他供应商认为有必要提供的材料（如产品配送承诺、供货服务方案及售后服务方案等）（格式自拟） |  |
| 二阶段洽谈现场提交 | 报名文件资料审核通过后，二阶段洽谈现场须回答专家提问并展示彩页、样品及产品说明书。（样品务必标记公司简称、产品） | 洽谈现场  提交 |
| 备注：  1、每个产品的材料按“报名文件目录”所列顺序编制成一份PDF文档并每页加盖公章，报名多个产品的，每个产品的证明材料应清晰对应，并在每个所投产品材料的右上角编上遴选目录中的产品序号。  2、报名文件目录内的资料可根据各公司的资质情况进行提供。  **3.以上所有材料均须每页加盖供应商红章后扫描成1份PDF电子版文件。** | | |

**格式3：法定代表人授权委托书**

**法定代表人授权委托书**

广州市中西医结合医院：

本企业（企业名称） 法定代表人 授权本企业员工 （姓名、身份证号） 为本企业被授权人，代表本企业参加贵单位此次（遴选项目：2024年第一批医用耗材）医用耗材公开遴选工作。本企业认可此被授权人在广州市中西医结合医院公开遴选期间的一切操作，并对真实性、合法性、有效性负责，所递交的资料和签字文件对本企业具有法律效力。

授权期限：本授权书自授权之日起生效。

法定代表人签字：

手机：

被授权人签字：

手机： 出具日期：

邮箱： 企业盖章：

被授权人居民身份证复印件请剪裁后粘贴于虚线内。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

企业

盖章

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

说明：

1．此授权书仅限授权一人。

2．以上信息必须逐一填写，并与身份证复印件一致，否则无效。

**格式4：信用记录查询结果截图**

由报名企业提供在“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）的信用记录查询结果截图，**具体查询方式详见附件3。**

**格式5：**

**广州市中西医结合医院医用耗材报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 对应遴选目录序号（非流水号） | 医保编码 | 广东省耗材交易平台编码 | 广州市耗材交易平台编码 | 遴选目录耗材名称 | 注册证名称 | 注册证号 | 注册证规格型号 | 品牌 | 生产厂家 | 单位 | 省平台采购价（元） | 市平台采购价（元） | 授权书授权关系（此项公司名称可用简称，填写格式为：A授予B，B授予C……授予我司） | 首次报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 举例：强生授予xxx，xxx授予我司 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1、所有报名产品和规格型号均应详细填写完整。**

1. **单价相同规格型号有多个可填写在一起，如5#/7#。**

**3、不属于医疗器械管理的，须在上述报价表中的“注册证号”栏目备注说明，并同时提供药监局的相关证明文件。**

企业名称(加盖公章):

授权代表签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

**广州市中西医结合医院检验试剂报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 对应遴选目录序号（非流水号） | 医保编码 | 广东省耗材交易平台编码 | 广州市耗材交易平台编码 | 遴选目录耗材名称 | 注册证名称 | 注册证号 | 规格型号 | 品牌 | 生产厂家 | 单位 | 省平台价格（如无平台价格填写“/”） | 市平台价格（如无平台价格填写“/”） | 授权书授权关系（此项公司名称可用简称，填写格式为：A授予B，B授予C……授予我司） | 首次报价（元） | 测试数 | 每测试单价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 举例：强生授予xxx，xxx授予我司 |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：**

**1、所有报名产品和规格型号均应详细填写完整。**

**2、单价相同规格型号有多个可填写在一起，如5#/7#。**

**3、不属于医疗器械管理的，须在上述报价表中的“注册证号”栏目备注说明，并同时提供药监局的相关证明文件。**

企业名称(加盖公章):

授权代表签名： 联系电话： 日期： 年 月 日

**格式6：报名公司企业三证系列**

1、《企业法人营业执照》复印件、国家企业信用信息公示系统的基础信息（网页打印）。

2、《组织机构代码证》复印件。（三证合一无需提供）

3、《税务登记证》复印件。（三证合一无需提供）

4、《医疗器械经营/生产许可证》复印件。

**格式7：产品有效期内的各级企业授权书系列**

必须含本次报名产品的授权内容(有效期内的授权原件备查)

**格式8：各级授权公司企业三证及医疗器械经营/生产许可证**（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）

**格式9：产品的《医疗器械注册证》、制造认可表/注册登记表和附页；**

（若产品不属于医疗器械或消毒产品，则无需提供本项材料）注意：必须提供制造认可表/注册登记表和附页；若制造认可表/注册登记表和附页中明确了规格型号，所报名的产品必须在其范围内，**并将所报名产品的规格型号标记出来**；医疗器械注册证在国家药品监督管理局查询并截图打印，如国家药品监督管理局(https://www.nmpa.gov.cn/)查询无结果，则在市食品药品监督管理局查询并截图打印；注册证过期的须后附受理通知书，无需注册证的必须提供相关证明。

**格式10：厂家承诺函**

**厂家承诺函**

**致：广州市中西医结合医院**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目序号 | 产品注册证名称 | 产品品牌 | 医院名称 | 是否有发票/合同证明 | 是否三甲医院 | 设备科联系人 | 座机+分机号（手机电话） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |

我公司承诺以上三甲医院近三年（自2021年起至今）在用我公司生产的品牌产品。

备注：“产品品牌”要根据所投产品报价表的目录顺序进行提供在用广东省内三甲医院客户。此项为评分项，以提交的发票或合同（必须清晰复印件）为准。（表格所有信息务必填齐全）

如提供虚假信息，我公司将自动放弃在贵院的洽谈资格。

承诺厂家或国内总代理（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

**格式11：广东省内三甲医院使用证明**

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

发票附件：项目1：XXXXX 单价： 用户单位：XXX医院

|  |
| --- |
| **清晰发票复印件**  （模糊、遮挡信息等做无效处理）  （可在线查验） |

**格式12：资格和诚信承诺函**

**资格和诚信承诺函**

**致：广州市中西医结合医院**

在审阅了广州市中西医结合医院2024年第一批医用耗材遴选公告、遴选文件和其他所有挂网文件后，我公司决定按照遴选公告、遴选文件和挂网文件的规定要求报名参加遴选，并承诺如下：

一、我公司保证所提供的资质证明文件有效、真实、合法，如有违反，将承担相应的法律责任，并接受相关规定处罚。

二、我公司具备《政府采购法》第二十二条规定的条件：

1、具有独立承担民事责任的能力，具有独立法人资格并具有相关经营范围；

2、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

4、履行合同所必须的设备和专业技术能力；

5、参加遴选活动前3年内，在经营活动中没有重大违法记录；。

三、我公司未被列入“信用中国”网站“记录失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信行为”记录名单；不处于中国政府采购网“政府采购严重违法失信行为信息记录”中的禁止参加政府采购活动期间。

四、我公司保证报名开始前三年内，在生产和经营活动中无严重违法违纪记录，所投产品无不良记录，否则将自动弃权。

五、同一序号产品中，我公司与报名相同序号产品的其他公司的法定代表人（负责人）不为同一人，且与其他公司之间不不存在直接控股、管理关系。如存在该情形的，同意贵单位按报名无效处理。

六、我公司为报名产品的制造商或制造商唯一授权参加本次遴选的授权供应商。如违反该情形的，同意贵单位按报名无效处理。

七、我公司提供的报价遵循以下原则：

1、我公司承诺报名产品是能在广东省、广州市耗材交易平台采购的产品。

2、我公司承诺在本次遴选过程中向贵单位提供的产品报价为该产品至今为止在广州市内最低价，绝不高于该产品在广州市内其他医院的供货价，且不高于目前广东省、广州市耗材交易平台的最低交易价格。

2、我公司承诺入围后严格响应实时国家、省、市集采平台价格联动机制，如该产品在上述集采平台价格发生下调，我公司承诺在平台价格下调后的10个工作日内向贵单位报备，并同步下调供货价格，保证入围后的实际供货价不高于国家、省、市集采平台最低交易价格。我公司若不如实或不及时报备，经贵院发现查实后则退回全部差额，并支付差额10倍的违约金。

八、我公司同意响应贵院根据临床科室需要申请试用要求。

九、我公司保证遵守贵院的供应商管理规定，并承担我公司供应贵院所有产品的医院供应链延伸服务管理费用。

十、我公司承诺，不得以回扣、提成、有价证券、现金、信用卡、购物卡等任何形式为院方工作人员或科室谋取利益。

十一、我公司承诺，不会在参加遴选过程中有任何违法违规行为，并严格按照有关要求进行报价和价格洽谈等程序。如果我公司所投产品最终中选，我公司保证按照遴选公告和贵院的要求供应中选产品，如不供货，同意医院单方面无责终止合同。

十二、我公司声明如所提供材料存在虚假情况，一经查实，自愿接受处罚。如上述承诺与事实不符，我公司愿承担由此而产生的一切责任，并同意贵单位有权将我公司列入“供应商黑名单”及一年内禁止参加贵单位调研、遴选和相关采购项目，如造成贵单位损失的或涉及相关法律后果和法律责任的，我公司自愿承担相应的法律后果和法律责任，并赔偿贵单位的全部损失。

十三、本承诺有效期限为自签署之日起 90天内有效。如入围，有效期限自动延长至覆盖整个供货周期。

报名公司（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期： 年 月 日

**格式13：供货承诺函**

**供货承诺函**

**致：广州市中西医结合医院**

我公司（报名公司全称，盖章）是合法注册的医用耗材生产/经营企业。若我公司所投产品获得中选资格，我公司承诺：

1、我公司保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与报名文件内所投产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。否则，贵院有权单方面拒绝收货。

2、我公司保证遵守贵院的供应商管理规定，并承担我公司供应贵院所有产品的医院供应链延伸服务管理费用。

3、若中选耗材或试剂有断货或停货等特殊情况时，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的停货书面说明。断货期间，贵院有权向其他供货商购买同类产品，直到我公司能继续供货为止。

4、若中选产品未能按医院实际需求在约定时间内交付使用，我公司保证提前告知贵院，并出示加盖公章的说明，同意医院单方面无责终止本次公开遴选采购相关合同。

5、在实际使用过程中如因产品原因出现异常情况，我公司保证及时请厂家或专家到贵院协助解决异常情况，一切费用由我公司负责。

6、对于一些需要指导的新产品，我公司保证做好相关培训工作，培训产生的费用由我公司负责。

7、新开展的项目或同一测定项目检测方法改变升级，我公司保证无条件提供货源。

8、我公司保证在供货中对因运输破损等原因无法使用的产品无条件退换。

9、对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），我公司保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。

10、我公司承诺中选后将在广东省/广州市耗材交易平台进行交易和签订购销合同。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款10倍的违约金。并同意贵单位有权将我单位列入“供应商黑名单”及一年内禁止参加贵单位调研、遴选和相关采购项目。

**本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

报名公司（盖章）：

法定代表人（签字或盖章）：

被授权人（签字）：

日期： 年 月 日

**格式14：供货保障证明**

**供货保障证明**

**致：广州市中西医结合医院**

我公司承诺为此次授权 公司参与项目名称： 的项目，提供以下质量保证并承担相应的法律责任：

1. 提供的产品为全新的、符合遴选文件承诺的技术要求；
2. 保证满足《资格和诚信承诺函》及《供货承诺函》的全部内容；
3. 保证在规定的时间内供货。

我公司如有违约，自愿接受贵院处罚，同意医院单方面无责终止本次公开采购相关合同并支付货款10倍的违约金。

**本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至合同有效期截止。**

生产厂家（盖章）：

日期： 年 月 日

**格式15：产品彩页**

**注意：**每个报名产品的材料须按“报名文件目录”所列顺序装订。

**格式16：产品说明书（须与产品实物中包含的说明书一致）**

**注意：**每个报名产品的材料须按“报名文件目录”所列顺序装订。

**格式17：企业质量管理体系认证（ISO9001、ISO13485）系列**

申报企业或所报名产品生产厂家通过国际认证或国家认证（通过ISO9001、ISO13485等医疗器械质量体系认证）证书的复印件。

**格式18：产品检测报告等产品合格证明材料系列**

**注意：**每个报名产品的材料须按“报名文件目录”所列顺序装订。

**格式19：报名企业基本信息情况表**

**报名公司基本信息情况表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 企业全称 | （加盖单位公章） | | | | | | | 组织机  构代码 | | | |  |
| 企业类型 | 有限责任公司□，股份有限公司□，中外合资企业□  全民所有制企业□，集体所有制企业□，独资企业□ | | | | | | | 2023年度  销售额 | | | | 万元 |
| 生产企业□，经营企业□ | | | | | | |
| 股东信息 |  | | | | | | | | | | | |
| 详细地址 |  | | | | | | | | | | | |
| 法定  代表人 |  | | 联系电话 |  | | | 座机 | | | |  | |
| 报名被  授权人 |  | | 联系电话 |  | | | 座机 | | | |  | |
| 营业执照 | 注册号 |  | | | | 注册资金 | | | | 万元 | | |
| 经营范围 |  | | | | | | | | | | |
| 成立日期 |  | | | 营业期限 | | | |  | | | |
| 生产（经营）许可证 | 许可证号 |  | | | 有效期 | | | |  | | | |
| 发证机关 |  | | | | | | | | | | |
| 生产（经营）范围 |  | | | | | | | | | | |

说明：

1、报名人应保证本表所填内容真实有效，否则将视为无效报名。

2、若报名企业是生产企业，则填写“生产许可证”；若报名企业是经营企业，则填写“经营许可证”。

**格式20：售后服务响应表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **售后服务响应表** | | | |
| ※注意：响应情况分为三种，“不响应”、“响应”和“优于”，请报名企业根据实际情况填写。若填写的是“不响应”和“优于”，必须详细填写“说明”。 | | | |
| **序号** | **服务条款** | **响应情况（不响应/响应/优于）** | **说明** |
| **1** | **送货及库存：** | | |
| 1.1 | 在广东省内设有仓库，且保证货源充足。 |  | 在广东省内设有仓库（需提供场地证明/租赁合同/房屋租赁登记备案证明），作为评分依据。该项为独立评分项。 |
| 1.2 | 保证按照医院指定地点和时间准时送货上门（不分节假日），公司承担全部运费且到达前的损失由公司承担。 |  |  |
| 1.3 | 紧急配送（如急诊手术等）保证产品1小时内送达。 |  |  |
| 1.4 | 特殊的产品或规格型号可紧急进行市外调货，以满足医院临床要求。 |  |  |
| **2** | **退换货：** | | |
| 2.1 | 医院接受货物后若有疑义或使用前发现不宜使用的现象，公司随时提供免费退换货服务。 |  |  |
| 2.2 | 近效期退换：对于接近有效期的产品（近效期3个月或以上的），中选企业保证无条件更换新批号且效期在半年以上的产品。保证供货产品的实际品牌、规格型号、生产厂家、质量与报价文件内所报产品描述一致；供货产品确保最新生产批号，绝不提供过期或即将过期的产品。 |  |  |
| **3** | **不良反应：** | | |
| 3.1 | 一旦发生质量问题，公司保证接到通知后半小时内响应，两小时内赶到现场。 |  |  |
| 3.2 | 在临床使用中若出现不良医疗反应现象，经国家相关质量监察部门鉴定后，确实属于产品质量问题的，公司承担全部责任。 |  |  |
| 3.3 | 若医院发生与产品相关的事故，不论是否与产品质量有关，公司必须积极参与医院事故的处理。 |  |  |
| **4** | **质量保证：** | | |
| 4.1 | 厂家质量承诺书。具有合法的医用耗材及配送资格的企业，严格按照采购方的要求，及时供货并提供全面完善的服务 |  |  |
| 4.2 | 产品质量符合国家和国际承认的相应标准。 |  |  |
| 4.3 | 产品的包装及相关资料证件严格符合医院要求。 |  |  |
| 4.4 | 保证产品的严格消毒灭菌。 |  |  |
| **5** | **保证：** | | |
| 5.1 | 保证不向临床人员及职能部门提供礼品、回扣等，保证合法经营，不参加不良竞争。 |  |  |

**三、二阶段洽谈**

具体二阶段洽谈时间和地点待定，我院将在洽谈前发送电子版洽谈通知至各报名公司邮箱，请各报名公司自行关注电子信箱，我院不再电话通知。

二阶段洽谈现场主要针对价格和服务承诺进行洽谈。可采取多轮洽谈多轮报价的形式，价格以最终报价为准。

（一）报价以人民币填报，单位为“元”，保留至小数点后2位。

（二）最终报价为申报企业的实际供应价，应包含税费、配送费等所有费用。

（三）投标企业/供应商投标产品的申报价格，原则上不高于广州市公立医院目前采购产品的中选价格，且不高于广东省、广州市耗材交易平台最低成交价。

**四、评审方法**

二阶段洽谈后，采用综合评分法进行评审。

注：

（1）如某一序号产品报名并参加洽谈企业≥2家时，按照综合评分法进行评审。

（2）如某一序号产品参加洽谈企业仅1家时，则洽谈后，经医院遴选小组评价后，如认为其符合采购需求的，则直接确定其为中选供应商；如认为其不符合采购需求的，则医院可重新开展遴选。

综合评分法：

1.遴选小组根据综合报价、技术、服务水平、履约能力、售后服务等因素进行技术商务评分和价格评分；

2.各参与供应商的技术商务得分为每个遴选小组成员的技术商务评分的汇总得分后的平均分，即技术商务评分=Σ各成员的技术商务评分÷成员数量；

**3.各参与供应商的综合评分=技术商务评分+价格评分**

**4.**如果两个参与人的综合评分相同时，取报价低者。最终总分排名第一者中选，排名第二、第三者依次为备选品牌。

**五、拟中选产品确定**

1. 综合评分法
2. 评分标准和细则

**价格部分（30分）**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评分项 | 评分细则 | 权重 |
| 1 | 价格部分1 | 根据各供应商报名产品的省平台的中标价（各供应商计价单位不一致的，折算为相同计价单位进行评审）：  价格最低的报价为评标基准价，其价格分为满分。  其他报价统一按照下列公式计算得分：  报价得分=(评标基准价／报价)×20  备注：报价得分四舍五入后，小数点后保留两位有效数。 | 20分 |
| 2 | 价格部分2 | 根据供应商报价折扣率【折扣率=（供应商报价÷省平台中标价）\*100%）】进行评审：  折扣率最低的报价为评标基准折扣率，其价格分为满分。  其他报价折扣率统一按照下列公式计算得分：  报价得分=(评标基准折扣率／报价折扣率)×7  备注：报价得分四舍五入后，小数点后保留两位有效数； | 7分 |
| 3 | 价格部分3 | 如供应商承诺可实现省平台采购价可根据本次报价同步调整的，得3分；如未能承诺，则不得分。 | 3分 |
| 小计 | | | 30分 |
| 各参与供应商的价格评分=价格部分1的评分+价格部分2的评分+价格部分3的评分 | | | |

**技术商务部分（70分）**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 序号 | 评分因素 | 评分细则 | 权重 |
| 技术要素 | 1 | 产品的技术先进性和安全性、有效性 | 根据临床使用检验（需求），对产品的技术参数完整性、先进性，对产品是否具有良好稳定的性能，所使用的材质的性能及安全性，以及产品的安全性和使用的有效性等进行综合评价：  综合评价为优，得19-25分；  综合评价为良好，得12-18分；  综合评价为一般，得7-11分；  综合评价为差，得1-6分； | 25分 |
| 2 | 产品设计、工艺、外包装及使用便利性评价 | 根据产品样品情况（包括但不限于产品材质、外观、性能、尺寸偏差、规格型号、颜色、触感和贴面材料、工艺、设计）等材质质量情况，包装质量、封口、有效期标识、外包装标识等工艺是否精致，设计是否精美，产品的外包装和使用便利性等情况进行综合评价：  综合评价为优，得12-15分；  综合评价为良好，得8-11分；  综合评价为一般，得4-7分；  综合评价为差，得0-3分； | 15分 |
| 商务要素 | 3 | 市场占有率 | 报名文件中提供的广东省内三甲医院使用证明，使用证明仅限含采购产品规格型号的价格发票/合同。  综合评价为优，得12-15分；  综合评价为良好，得8-11分；  综合评价为一般，得4-7分；  综合评价为差，得0-3分； | 15分 |
| 4 | 仓库地址 | 以提供场地证明/租赁合同/房屋租赁登记备案证明为准，在广州市设有仓库得5分，广东省内广州市外得2分，其余不得分。 | 5分 |
| 5 | 供货保障能力 | 供应商提供所投产品生产厂家提供的供货保障证明的得4分，其余情形不得分。 | 4分 |
| 6 | 配送/售后服务 | 根据《售后服务响应表》（不含1.1仓库条款）打分，满分6分，按照提供的符合性情况打分。每个不响应扣2分，扣完为止。 | 6分 |
| 小计 | | | | 70分 |

**六、中选产品确定**

（一）中选结果公布：拟中选结果在广州市中西医结合医院官网予以公示，并接受质疑，结果公示无异议即为中选结果。

（二）耗材购销合同

1、中选结果公布后，各中选企业/供应商应按照中选供应产品及中选价格与广州市中西医结合医院在广东省/广州市耗材交易平台签订购销合同（协议），并严格履行购销合同（协议），切实保障医用耗材质量和供应。

2、购销合同（协议）必须如实反映实际供应价格，遴选单位根据合同（协议）的约定及时支付款项。

3、购销合同（协议）签订后，院方与中选企业不得再订立背离合同实质性内容的其他协议，或提出除合同之外的任何利益性要求。