

询价公告

我院现公开邀请响应人参加询价活动。

一、 询价项目简介

1.1 询价项目名称：眼科常规手术耗材

1.2 询价方：延边中医医院延吉市中医医院

1.3 询价项目预算落实情况：已落实

1.4 询价项目内容：

序号	采购内容	适用范围	预算单价	是否挂网	是否机器配套	是否提供样品
1	一次性使用眼科手术包	眼科手术患者	30 元	是	否	是
2	一次性使用泪道引流管	泪道手术患者	950 元	是	否	是
3	一次性超声乳化刀	白内障超乳患者	80 元	是	否	是
4	一次性超声乳化刀	白内障超乳患者	81 元	是	否	是
5	医用透明质酸钠凝胶	白内障超乳患者	41 元	是	否	是
6	区域折射多焦点人工晶体	白内障超乳患者	2563 元	是	否	是
7	非球面人工晶体预装	白内障超乳患者	1018 元	是	否	是

8	衍射环型双焦点人工晶体	白内障超乳患者	2880 元	是	否	是
9	连续视程人工晶体	白内障超乳患者	6996 元	是	否	是
10	爱尔康 LAURENT 前段玻切头	白内障超乳患者	1700 元	是	爱尔康	是

1.5 项目报价

本项目报价不能超过平台指导价

2.1 询价项目名称：一次性使用引流袋

2.2 询价方：延边中医医院延吉市中医医院

2.3 询价项目预算落实情况：已落实

2.4 询价项目内容：

序号	采购内容	适用范围	产品要求	预算单价	是否挂网	是否提供样品
1	一次性使用引流袋	临床收集引流液用	1. 参数要求：引流袋有刻度 1500ml； 2. 功能要求：防逆流设计； 3. 使用期限：7 天	12 元	是	是

2.5 项目报价

本项目报价不能超过平台指导价

二、报名方式

有意参加本项目的响应人，请于 **2025 年 2 月 24 日至 2025 年 2 月 28 日** 截止，接收时间：周一到周五上午 8：30 至 11：30，下午 13：30 至 16：00，周六上午 8：30 至 11：30，周日不接收。文件以密封档案盒邮寄。

邮寄地址：吉林省延吉市梨花路 2177 号延边中医医院延吉市中医医院-后勤采购供应办公室（档案袋外皮写上*眼科常规手术耗材*或*一次性使用引流袋*）

咨询电话：0433-8336007

报名资料包括：

1. 响应人企业营业执照复印件、经营许可证复印件。
2. 供应商资格声明文件
3. 法人身份证明或法定代表人授权委托书、法定代表人或委托代理人身份证。
4. 信誉承诺书
5. 响应人需提交制造商的《医疗器械生产企业许可证》、《医疗器械注册证》、《营业执照》《医疗器械经营许可证》副本复印件。
4. 产品说明书以及产品彩页。
5. 生产厂家出具的产品授权书。
6. 厂家提供的质量承诺书。
7. 厂家售后服务承诺书
8. 报价单（详见附件一）

以上材料按顺序复印**装册**并每页加盖公章。（首页按顺序做成目录并标记页码）

缺少相关资料按无效响应人处理。

附件一

报价单

响应人名称：

序号	产品名称	规格型号	单位	生产厂家	平台采购编号	产品单价（元）

填写要求：

- 1、“报价单”中各个栏目都必须完整、准确填写。“报价单”的所有内容都不允许补充或者修改。
- 2、如果有任何遗漏，均被视为响应人已经在其报价中考虑。

响应

人：

（盖章）

法定代表人或委托代理

人：

（签字）