杭州市萧山区中医院支具遴选公告

根据医院需求，我院拟对以下产品进行遴选，兹邀请符合条件的供应商参加遴选。

需求表：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **需求名称** | **单价（元）** |
| 1 | 费城围领 |  |
| 2 | 肩外展枕 |  |
| 3 | 肩外展支架 |  |
| 4 | 弹力护肩 |  |
| 5 | 前臂吊带 |  |
| 6 | 锁骨带 |  |
| 7 | 可调肘关节 |  |
| 8 | 弹性加强护腰 |  |
| 9 | 肋骨带 |  |
| 10 | 儿童髋屈曲固定 |  |
| 11 | 儿童髋外展固定 |  |
| 12 | 可调膝关节 |  |
| 13 | 凝胶护踝 |  |
| 14 | 提足式踝足关节 |  |
| 15 | 骨刺垫 |  |
| 16 | 可调气囊助行行走靴 |  |
| 17 | 前足免压鞋 |  |
| 18 | 丁字鞋 |  |
| 19 | 丹尼鞋固定器 |  |
| 20 | 头颈胸外固定 |  |
| 21 | 胸腰部外固定 |  |
| 22 | 指护托 |  |
| 23 | 掌指外固定 |  |
| 24 | 腕关节外固定 |  |
| 25 | 肘关节外固定 |  |
| 26 | 肘腕关节外固定 |  |
| 27 | 上肢外固定 |  |
| 28 | 踝足外固定 |  |
| 29 | 膝踝足外固定 |  |
| 30 | 膝关节外固定 |  |
| 31 | （高温）儿童斜颈外固定 |  |
| 32 | （高温）单髋人字外固定 |  |
| 33 | （高温）双髋人字外固定 |  |
| 34 | （高温）固定式踝足外固定 |  |
| 35 | （高温）动态踝足外固定 |  |
| 36 | （高温）下肢外固定 |  |
| 37 | （高温）儿童下肢免负荷外固定 |  |
| 38 | （高温）成人下肢免负荷外固定 |  |

**注：1-19为成品；20-38为半成品，半成品需在医院现场制作。**

**二、供应商提供以下资料**

1. 药品监督管理局颁发的《医疗器械注册证/备案证》。

2. 生产厂家的《营业执照》、《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》。

3. 各级经销商的《营业执照》、《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》。

4. 生产厂家至配送商完整的逐级产品销售授权书。

5. 参与遴选的产品在两定机构医疗保障信息平台，挂网截图。

6. 需提供相同产品浙江省内不少于一家医院的近一年的销售发票复印件，要求清晰、完整。

7. 公司委托负责本次遴选参与人的法人授权委托书、身份证复印件。

**三、其他要求**

1. 同一个公司对同一产品进行多个品牌提交遴选的，请按照品牌提交报名表，报名表上出现两个品牌则视为无效。

2. 公司所提供资质证件必须真实、有效，并加盖遴选参与公司红章。如发现提供虚假证件，取消参与遴选的资格。

3. 参与遴选的公司必须与两定机构医疗保障信息平台的配送公司一致，否则无效。

4. 遴选产品如涉及试用的，需按照医院要求提供相应数量的合格的试用品。

5. 公司应提前了解医院的配送模式和结算模式，凡是提交报名表的，默认为认可医院的要求，配合医院的工作。

6. 公司需在医院有专人负责，对于医院的采购订单，须随叫随到。

7.所有支具的采购须能在“国家两定机构医疗保障信息平台”下单。

**四、报名程序**

1. 有意向参与遴选的公司先须于2025年5月18日17:00前，先扫描联系方式中的二维码，按要求填写好报名表，并将所投产品的资质证件以PDF形式发送至电子邮箱：648015054@qq.com ，逾期未交者将失去参与本次遴选的资格。

2. 报价为两次报价，第一报价表请严格按照需求表格式填写（单独Excel表格形式发送至648015054@qq.com 的电子邮箱），第二次为现场报价。

3. 仅接收每个公司首次报名的资料，同一公司多次报名的，后续一概不予接收。

**五、会议时间、地点与参会要求**

1. 本次遴选会议将在杭州市萧山区中医院阳光接待室召开，时间另行通知;

2. 会议现场须提交的参会资料包括：前述要求的纸质资质证件(按顺序装订成册)，加盖公司红章，一式五份，区分正本与副本;所投产品样品;

3. 参会人员须现场提交法人授权委托书、授权人身份证原件以供审核;

4. 在现场审查环节，前述参会资料未按要求制作的、未能提交法人授权委托书或授权人身份证原件的公司将失去参与本次遴选的资格。

5、半成品材料现场抽取1-2个部位，进行现场制作，由本院专家根据现场制作的成品进行打分。

6、择优选择经销商。

**六、联系方式**

1. 电话：15372091869 联系人： 徐亦生

2. 电子邮箱：648015054@qq.com

报名经销商请扫描二维码并按要求填写，只需要填写代表姓名，性别，联系电话，身份证号码，单位名称、地址等信息就可。

