**重庆医科大学附属康复医院2023年耗材类采购公告**

**（新增医疗耗材及器械项目）**

一、项目名称：重庆医科大学附属康复医院无纺布电极片项目。

二、项目号：CYKF-H2023008

三、项目内容：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 物资名称 | 项目内容 | 服务期限 | 成交供应商数量 |
| 包1 | 其他医用类耗材 | 内容详见附件1 | 3年 | 1名 |
| 包2 | 外科器械及辅料类耗材 | 内容详见附件2 | 1名 |
| 包3 | 穿刺引流类耗材 | 内容详见附件3 | 1名 |

说明：意向供应商原则上能响应各分包目录90%以上的为有效投标，低于90%的为无效投标，并按要求提供相关样品。

四、供应商资格要求

1.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.具有履行合同所必须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。

5.参加此采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

6.符合法律、法规规定的其他条件。

7.投标单位（供应商）必须是重庆药交所注册会员（《法人单位数字证书申请表》《重庆药品交易所入市协议》，暂未注册的可提供申请注册有关材料）），投标产品应当是重庆药交所注册产品。

8.投标单位须提供以下资质证明文件及其它要求的材料

（1）投标单位《营业执照》、《医疗器械生产企业许可证》或《医疗器械经营企业许可证》。

（2）生产企业《营业执照》和《医疗器械生产企业许可证》。

（3）产品《医疗器械注册证》或《医疗器械产品注册登记表》及其附件；属3C认证范围的必须提供3C认证书。

说明：上述证明材料须在投标文件中准备复印件加盖公章。

五、谈判有关说明

1.报名：2023年8月21日至8月23日8:00—17:00（工作日，工作时间）到重庆医科大学附属康复医院大公馆院区5号楼3楼招采办报名领取招标文件。（报名提供：营业执照复印件加盖公章、标书费转账凭证）

标书费：100.00元/分包

标书费办理流程：报名登记前按下述医院帐号转账（对公账户）。

2.投标保证金缴纳：

（1）金额：1000.00元/分包。缴纳截止时间：8月24日17:00

（2）缴纳方式：要求以转账方式从其基本银行账户支付至我院银行账户。

**我院账号信息如下：**

户 名：重庆医科大学附属康复医院

账 号：31820101040011318

开户行：中国农业银行石柱支行营业部

说明：请各投标人对标书费或投标保证金按项目分别转账，并备注项目标书费或项目投标保证金；参与投标须提供缴纳投标保证金有效票据（投标人转账依据或我院财务科出具票据）。请各投标人自行考虑汇入时间风险，如同城汇入、异地汇入、跨行汇入的时间要求。

3.响应文件提交：请于2023年8月28日各分包项目开标前送达重庆医科大学附属康复医院大公馆院区5号楼3楼会议室。

4.谈判时间：包1：2023年8月28日10:00；包2：2023年8月28日14：30；

包3：2023年8月28日16:00。

5.谈判地点：重庆医科大学附属康复医院大公馆院区5号楼3楼会议室

6.联系人：菅老师 袁老师 联系电话：023-68087680

重庆医科大学附属康复医院

招标采购管理办公室

2023年8月20日