

大庆市第二医院

内镜室所需卫材采购项目招标公告

一、项目基本情况

- (一) 项目名称：大庆市第二医院内镜室所需卫材采购项目
- (二) 项目编码：DEC2026003
- (三) 采购方式：竞争性谈判
- (四) 采购规则：本次采购报名供应商满足我院采购需求的条件下，以价低者中标原则。

二、采购需求

- (一) 供应商须知：
 - 1、供应商应符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，响应文件内需提供佐证材料。
 - 2、供应商供应试剂具备的资质包括：生产企业生产许可证、医疗器械注册证、医疗器械经营许可证及货品信息证明等行业准入资格，相应资质证件。
 - 3、项目内产品已在黑龙江省医疗保障信息平台挂网的，投标产品必须为挂网产品，要注明所投医用耗材的国家医保分类与代码（注册证号、国码），投标方必须为厂家授权的配送商并可在平台上查询，中标价格不得高于挂网价格，否则投标无效。

4、本次采购不接受联合体投标。

5、潜在供应商应授权合法的人员参加投标，其中法定代表人直接参加投标的，须出具法定代表人身份证件，并与营业执照上信息一致。法定代表人授权代表参加投标的，须出具法定代表人授权书及授权代表身份证件。

6、需提供所投产品生产厂家或区域代理商出具的针对本项目售后服务承诺及质量保证协议并加盖生产厂家或供应商公章。

7、单位负责人为同一人或者隶属同一集团公司内部存在直接、间接控股、关联管理关系的所有生产商，只能对唯一一家供应商授权，只能有一家参加同一项目下的采购活动。

8、合同期内按医院采购计划需求及时供货，按实际使用量结款。

9、必须符合法律、行政法规规定的其他条件。需提供信用中国（<https://www.creditchina.gov.cn/>）网站、政府采购网（<http://www.ccgp.gov.cn/>）网站列入失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单的记录查询结果截图。

（二）采购货品明细和采购需求见附表（附件1）。

三、响应文件格式

（一）文件要求：

一本正本、二本副本均加盖公章，装订成册。

（二）文件封面须有以下内容：

1、谈判公司全称及正本或副本标识。

2、谈判项目名称和谈判文件中的采购项目一致。

3、谈判公司联系人及联系方式。

（三）首页应为目录及对应页码（目录中的内容顺序应与响应文件所包含的项目一致）。

四、报名须知

（一）谈判价格及中标价格均为税后价格。报名需符合资格条件，并提供以下资料：

1、提供有效的企业法人营业执照、开户许可证等复印件并加盖企业公章。

2、法人身份证复印件。

3、委托代理人需提供本人身份证复印件及本项目的法人授权委托书（授权委托书需要法人签字或法人公章）。

4、说明：以上报名文件要求全部加盖公章。

（二）报名时间：2026年1月29日14时—2026年2月3日14时（双休日及法定假日除外）。

（三）报名咨询电话：大庆市第二医院 电话：0459-5203425

（四）谈判时间：另行通知。

（五）谈判地点：大庆市第二医院（大庆市红岗区解放一街29号）

（六）谈判代表（法人或法人委托人）请在开标时间前10分钟携带身份证件和公章到达会场签到（签到时查验身份证件）。

（七）项目咨询：大庆市第二医院器械科联系电话 0459-5203424

五、注意事项：

（一）本项目采购公告发出后，如有变更（如：变更通知、项目暂停通知等），将在“大庆市第二医院官网”告知所有参与本项目的供应商，供应商应主动查看。

（二）响应供应商要详细阅读本公告，符合条件即可报名参与。

附件1:

采购项目需求明细表

序号	名称	单位	参照规格	预算单价(元)
1	一次性使用吸引管	根	9.3 mm (F28) ; 长度: ≥ 2.5 米	15
2	一次性使用负压吸引袋	个	容量 ≥ 3500 ml/个	12
3	肠镜胶	支	≥ 10 ml/支	10
4	口垫	个	系带型	3
5	含氯消毒粉	袋	50g/大袋 (10g*5小袋)	3
6	一次性使用治疗碗	个	无菌型; 容量 ≥ 200 ml	0.5
7	一次性使用弯盘	个	无菌型; 尺寸: 长 ≥ 15 cm , 宽 ≥ 10 cm, 高 ≥ 2 cm。	0.5