# 重庆市潼南区中医院

# 医用耗材第八批（第二次）公开论证遴选公告

欢迎具有相关资质、信誉良好且有配送能力的生产厂家或经营企业前来报名参加我院组织的医用耗材遴选活动。

## 项目基本情况

### 项目名称

医用耗材第八批（第二次）

### 项目编号

TNQZYY-HC-202508号

### （三）遴选参与人报名及流程

1.请务必从行采家挂网的公告中下载全部附件并仔细阅读。

2.请于今日发布公告起，有意愿参加遴选的生产厂家或经营企业在2025年7月28日下午16:00前现场报名递交纸质版资料至重庆市潼南区中医院医学装备管理科B518办公室，逾期不予受理。

3.报名材料递交成功后，将加入该项目的微信群，请确保联系畅通并关注微信群，后续事宜将通过微信群进行通知。

4.除专机专用耗材外，每种耗材报名的供应商需达到三家及以上方可按我院遴选流程进行遴选，对于报名供应商不足三家的耗材，我院会再次进行挂网，待报名供应商达到三家后方可按我院遴选流程进行遴选。

5.在公开论证遴选会召开前，我院将在微信群里集中通知各位遴选参与人，请提前到达指定地点进行产品推介。

6.在遴选结果公示后5个工作日内，采购人有权核实中标供应商是否具有所投产品的供货能力，中标供应商须提供相关资料证明（如所投产品的生产厂家授权委托等），未提供相关资料证明的直接取消中标资格，顺延排名第二中标候选人作为该产品最终成交供应商。

7.在确定医用耗材品规意向后，报经医院决策会议审议同意，该品规医用耗材纳入《医用耗材供应目录》和医用耗材SPD智能化供应链及物流延伸管理系统服务，并与生产厂家授权的配送商签订《意向性购销协议》和《廉洁协议》，医院按需进行线上或线下交易。

## 二、本次拟进医用耗材品目种类

详见附件4：本次拟进医用耗材品目种类清单

## 三、遴选参与人须知

1.不得干扰采购人的遴选活动，否则将废除其遴选资格。

2.若未中选，本院无义务对各遴选参与人做解释工作。

3.中选后的产品因质量问题、价格问题等原因毁约，该遴选参与人将两年之内暂停参与我院的遴选会议。

4.服务过程中无论何种原因造成未能满足医院需求达到三次时(如使用科室投诉产品质量、供货不及时等)，则供货协议自动终止。

5.各遴选参与人参与遴选会议时须提供样品，未提供样品的遴选参与人视为放弃自行放弃遴选参与资格。

6.实际配送的货物必须与遴选时提供的样品一致，不能以次充好或提供假冒伪劣产品，否则本单位有权单方中止其供货并追究相关法律责任。

7.采购人将以供应商提供的资料作为评判依据，资料直接用于遴选以及遴选后存档使用。

8.遴选参与人制作的遴选文件纸质档和电子档，须按照要求制作，规定签字、盖章的地方必须按其规定签字、盖章，未按要求制作的遴选文件的视作自行放弃遴选参与资格。

9.特别说明：遴选参与人在采购过程中如有虚假描述、虚假承诺、提供虚假证明材料的行为，承担因此造成的一切责任及后果，将报采购监督管理部门依法予以处理，采购人无条件解除合同，给采购人造成的损失依法进行赔偿。

## 四、其他遴选须知事项

1.本次遴选提供的所有耗材均通过重庆药品和医用耗材招采管理系统平台进行网上采购，所有中选产品后期均须签订网上合同实行网上交易，如遴选参与人提供的产品确属于未挂网产品，请在附件1《产品报价表》中备注一栏填写挂网情况。

2.遴选参与人自行承诺提供的医用耗材价格不得高于在重庆药品和医用耗材招采管理系统交易参考价。承诺提供同类同型号规格的医用耗材价格不得高于市场平均价格。

3.如遇合同履行期内国家、市、区上级主管部门重大政策性原因或法律法规调整导致本项目医用耗材实行新的带量采购或其他国家政策性原因导致合同无法继续履行，双方无条件解除本合同，不视为违约，后续事宜根据国家相关部门下发的相应政策双方协商解决。

4.本遴选文书中未尽事宜，双方协商后在正式合同中约定。

5.针对本次医用耗材遴选过程中发生的任何理解歧义和一切疑问，解释权均归我院行使。

6.根据《医疗机构医用耗材管理办法（试行）》（国卫医发〔2019〕43号）相关要求，本次医用耗材公开论证遴选活动，充分考虑了涉及的医用耗材配套使用设备的采购成本，并将其作为新进医用耗材的重要参考因素。

7.医用耗材遴选结果会通过相同渠道发布。

**五、遴选文件递交要求**

1.遴选参与人必须全部响应遴选文件内容，如未响应或未完全响应的，则报价无效。

2.附件1与附件2须分别按要求的格式和顺序整理成册并分别密封包装后加盖公章，否则视为无效报名。

3.供应商如报名参加多个医用耗材的遴选，可将多个医用耗材的《附件2：资质证明材料》整理至一个密封袋中，《附件1：评分资料》仍需按医用耗材名称分别密封并在密封面上注明医用耗材名称。

4.供应商参选的耗材如通过遴选，供应商须补充提交该耗材的电子版遴选资料与含授权方鲜章的纸质授权委托书原件。

## 六、遴选会议时间、地点及联系方式

遴选时间：另行通知

遴选地点：重庆市潼南区中医院

联系方式: 023-44551108

联系人  ： 樊老师

重庆市潼南区中医院

2025年7月22日