**附表一**

**一耗材名称：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **适用范围** | **功能** |
| **1** | 合成可吸收性外科缝线 | 用于眼科手术中缝合 | 斜视/眼睑皮肤缝合 |
| **2** | 聚丙烯带针缝合线 | 用于眼科手术中缝合 | 悬吊人工晶体使用 |
| **3** | 尼龙缝合线 | 用于眼科手术中缝合 | 角膜等眼部组织缝合 |

**二 耗材来源：接受进口（国产、进口）**

一、供应商资格要求：

（1）在中华人民共和国境内注册，具有独立承担民事责任的能力及经营许可，向采购人提供服务的法人、其他组织或自然人。

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

（3）具有履行合同所必需的耗材和专业技术能力。

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。

（5）在经营活动中没有重大违法记录。

（6）具有有效的《医疗器械经营许可证》。

（7）具有与耗材相符合的《医疗器械经营备案凭证》

（8）供应商不得将本项目采购内容以任何方式进行转包。

（9）符合法律、行政法规规定和招标文件中规定的供应商的其他要求。

**注：公司提供医疗《中华人民共和国医疗器械注册证》和耗材生产商《生产许可证》《产品销售授权委托书》**

二、**（通用技术参数）**

|  |  |
| --- | --- |
| 一 | 适用范围：见上表 |
| **二** | 主要功能：见上表 |

三．耗材报价（第一页）。

四.招标材料正本1份副本4份。2023年5月8日星期一上午11:00之前交到中国中医科学院望京医院医疗辅助楼二层245招标办公室。

**招标材料排序顺序：**

1（第一页）

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 编号  （与附表一对应） | 公告  耗材名称 | 注册证  耗材名称  及注册证号 | 规格 | 型号 | 报价 | 生产商 | 代理商 | 医保贯标码（填写有或无） | 平台最低价  （截图附在后面） | 现在院  价格 | 三家供货发票  （本页仅填写医院及价格，发票附在后面） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 医院： 价格：  医院： 价格：  医院： 价格： |

2 法人代表授权书

3 营业执照

4 医疗器械经营许可证

5 医疗器械备案凭证

6耗材厂家授权书

7 生产厂家营业执照

8 医疗器械生产许可证

9医疗器械生产产品登记表

10生产厂家医疗器械注册证或备案证

11在“北京市医用耗材阳光采购平台”查询平台最低价并截图

12三家三甲医院耗材供货证明及价格（发票）

13北京市供货医院清单

14 耗材说明书及产品彩页