**昆明市官渡区人民医院**

**检验试剂及耗材采购项目咨询公告表**

为充分了解市场生产及供销情况，保证采购工作公正、公平、公开顺利开展，我院拟对一批检验试剂及耗材进行院内咨询，欢迎有意向的供应商积极参与本次咨询活动。

**一、项目内容**

检验试剂及耗材的分包情况为：01包：全自动流水线生化试剂、免疫化学发光试剂、凝血分析试剂、流水线配套耗材；凝血试剂、凝血配套质控及校准品、凝血试剂及耗材、全自动血液分析系统试剂、测序仪试剂；02包：化学发光免疫分析仪试剂；03包：水机常用耗材、质谱分析仪试剂、粪便分析仪试剂、糖化分析仪试剂、特定蛋白仪试剂、分泌物分析仪试剂、全自动酶联免疫工作站试剂，具体目录报名时医院提供。

**二、报名资料及相关要求**

1、报名资料：

1.1企业营业执照、组织机构代码证、工商税务登记证（三证合一扫描件盖章）。

1.2法定代表人身份证明书（原件）、法定代表人授权委托书（原件）、法定代表人或委托代理人居民身份证（扫描件或复印件加盖公章）。

1.3供应商在报名参加本项目时间前未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn） “政府采购严重违法失信行为信息记录名单”截图并加盖公章。

2、报名时间：2023年7 月 7 日---2023年 7 月 13 日上午9:00-11:30,下午14:00--17:30（法定节假日除外）。

3、报名地点：昆明市官渡区人民医院4号综合楼5楼108室医用物资供应科。

**三、现场咨询会材料及相关安排**

1.咨询会资料

1.1相关资质：企业营业执照、组织机构代码证、工商税务登记证（三证合一扫描件盖章）、《医疗器械经营许可/备案证》和医疗器械注册证》（扫描件盖章）；

1.2法定代表人身份证明书（原件）、法定代表人授权委托书（原件）、法定代表人或委托代理人居民身份证（扫描件或复印件加盖公章）；

1.3供应商在本项目咨询会截止时间前未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn） “政府采购严重违法失信行为信息记录名单”截图；

1.4《昆明市官渡区人民医院检验试剂及配套耗材市场调研一览表》（报名成功后院方提供）；

1.5推荐产品技术资料（含技术白皮书、产品彩页、产品说明书、产品功能及配置清单）等;

以上材料请按顺序装订成册，加盖骑缝章（其中1.1—1.4需分别加盖公章），一式三份（纸质二份，电子版一份）。如参加技术咨询的产品按医疗器械管理，材料中须包含《医疗器械注册证》和《医疗器械经营许可证》，所递交的材料中须分别按照所参与的包号分别递交，材料中须包含检验试剂及耗材的含税价格。

2、咨询会时间：根据报名情况另行通知。

3、咨询会地点：昆明市官渡区人民医院综合楼6楼101会议

**四、其他**

本次咨询活动的目的是开展采购需求调查，不代表项目采购结果，不向各供应商支付和收取任何相关费用。

## ****五、发布公告的媒介****

本次咨询公告在《昆明市官渡区人民医院官网》(https://kmsgdqrmyy.org.cn/)新闻中心通知公告专栏上发布。

## ****六、联系方式****

联系人：谭老师

联系电话：0871-64985865

昆明市官渡区人民医院

                   2023年 7 月 7日

附件：

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称** | **昆明市官渡区人民医院检验试剂及耗材采购项目咨询公告** |
| **申请人名称**  **（单位名称）** |  |
| **申请联系人** |  |
| **申请人联系方式** |  |
| **日期** |  |

**单位名称：（盖章）**