**项目名称:一次性使用压力延长管全省性联盟集中带量采购协议采购量可分量产品征集**

**第一部分 须知前附表**

|  |  |
| --- | --- |
| **序号** | **主 要 内 容** |
| 1 | 文件发出时间： 2025年10月11日  文件回执截止时间：2025年10月13日下午17点  征集会议时间：2025年10月14日下午14点30分 |
| 2 | 项目： **一次性使用压力延长管全省性联盟集中带量采购协议采购量可分量产品征集** |
| 3 | 征集文件正本 1 份，副本 2 份。 胶装并密封加盖投标人公章。文件未胶装将视为无效。 |
| 4 | 报名、征集文件递交处： 福建省肿瘤医院 |
| 5 | 上述时间、地点如有变动，以我院届时通知为准。 |
| 6 | 在采购报名、采购调研等采购过程中有任何异议，可联系我院监督科室。电话：83660063-8407；83660063-8405。 |

地 址： 福建省福州市福马路420号省肿瘤医院设备科

邮 编： 350014

电 话： 0591-62752532

联系人： 何

一、耗材征集项目

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | **耗材名称** | **性能及适用范围** | **参考要求** |
| 1 | **一次性使用压力连接管**  **（150cm)** | 1、用于加长、连接输液管路，配压力输液设备输注。**150cm,螺旋管，有单向阀，耐压值300Psi。**  2、产品需**为一次性使用压力延长管**  **全省性联盟集中带量采购中选，且具有获得剩余采购量分配资格的产品**。  3、产品需满足我院临床的使用要求。 | 1、近半年有我省三级公立医院有销售记录的，需提供我省其他公立医院采购发票复印件。  2、需提供**5**套样品供我院试用。  3、采购量按我院实际需求调配。供货期内按我院计划供货。 |
| 2 | **一次性使用压力连接管**  **（30cm)** | 1、用于加长、连接输液管路，配压力输液设备输注。**30cm,直管，公/母接头，有单向阀，耐压值300Psi。**  2、产品需**为一次性使用压力延长管**  **全省性联盟集中带量采购中选，且具有获得剩余采购量分配资格的产品**。  3、产品需满足我院临床的使用要求。 | 1、近半年有我省三级公立医院有销售记录的，需提供我省其他公立医院采购发票复印件。  2、需提供**5**套样品供我院试用。  3、采购量按我院实际需求调配。供货期内按我院计划供货。 |

二、耗材征集方案

有意愿参与的对象，征集会上需按以下内容提供相关资料并进行报价。

1. **提供耗材报价，提供近三个月我省公立医院同规格产品发票复印件。**
2. **提供产品授权书、说明书、医疗器械产品技术要求、相关三证等。**
3. **需提供样品五套。**
4. **需提供报名联系人医社保证明。**

**项目文件回执单**

请各公司在一周内将此回执单、报名材料（产品授权、说明书、医疗器械产品技术要求、相关三证、报名联系人医社保证明）送至“福建省肿瘤医院设备科”。报名多个产品的，按项目分开制作回执单和报名材料。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **厂家** | **注册证号** | **规格型号** |
|  |  |  |  |  |

公司名称：

联系人：

联系电话：

邮箱号：

公司盖章：

202 年 月 日