**天津市第五中心医院2024年第一批**

**医用耗材拟采用院内单一来源方式遴选公告**

1. 项目名称：2024年第一批医用耗材拟采用院内单一来源遴选方式

项目编号：2024DY-1

1. 项目简要说明：

天津市第五中心医院将以院内单一来源采购方式，对如下耗材实施院内采购。



三、采用院内单一来源遴选的理由：

此次需遴选的医用耗材鉴于供应单位的唯一性，我院拟对该批医用耗材进行院内单一来源遴选。

四、供应商的资格条件及要求  
1.三证合一的营业执照正、副本（复印件加盖公章）；

2.医疗器械生产企业许可证正副本＋生产许可登记表；生产备案凭证＋生产备案登记表（复印件加盖公章）；

3.医疗器械经营企业许可证正、副本；医疗器械经营备案凭证（复印件加盖公章）；

4.产品第二、三类医疗器械注册证、第一类医疗器械备案凭证及备案信息表（复印件加盖公章）；

5.产品生产厂家及各级代理商相关资质正、副本（复印件加盖公章）；

6.产品相应各级授权书（复印件加盖公章）；

7.如法人亲自参与投标，需提供法人身份证原件及复印件（复印件加盖公章）；

8.如法人委托代理人参与投标，需提供本项目法人授权委托书原件（加盖法人人名章或法人亲笔签名），并同时提供法人及代理人身份证复印件；

9.其他行业业内或产品相关资质：非医疗器械的产品（复印件加盖公章）。

重要提示：上述资质材料应保证其真实、有效，有年检合格记录，对资质原件上的所有信息，尤其是年检、变更记录等重要信息，复印件应保证清晰、完整，并全部加盖公章；  
  10.配合医院的物流政策。

五、报名方式及报名截止时间：  
  1.报名方式：将报名表（见附件1，报名表名称格式：XXXX材料-报名公司），发送医院物资配送管理处邮箱（baoguanzu2011@126.com），同时电话（022-65665519）告知已报名。

2.报名截止时间：2024年11月8日  
六、其他事项：

 有关单位和个人如对该项目采用院内单一来源采购方式有异议，可在本公告发出之日起五个工作日内，以书面形式提出质疑。

七、联系方式：

联系电话：022-65665519  
  附件下载： 1.报名表

  天津市第五中心医院   
 2024年11月1日