**关于我院介入包项目的询价公告**

我院欲对介入包进行采购，欢迎具有合格资质、有合作意向的单位报名参与，相关说明如下：

**一、项目名称：**

介入包

**二、报名要求：**

报名单位必须具备《政府采购法》第22条所规定的条件外，还须具备如下条件：

1、在国内工商管理部门注册，具有独立的企业法人资格；

2、本次招标采购项目内容在其经许可的经营范围内；

3、必须是产品的制造商或取得制造商的授权许可；

4、必须具有相应的医疗器械经营许可证或第二类医疗器械经营备案凭证，医疗器械生产许可证、医疗器械生产产品登记表或第一类医疗器械生产备案凭证，医疗器械注册证及附件或第一类医疗器械备案凭证、第一类医疗器械备案信息表，且在有效期内；

5、具有2016年以来三甲医院同类项目业绩；

6、本项目不接受联合体投标。

7、所投产品及配送商均需在省市医保平台招采目录内

**三、报名时间、地点：**

请有意参加的单位于2020年6月30日下午17:00前到江苏省中西医结合医院采购中心（中试楼四楼）报名。

**四、报名需携带材料：**

1、企业营业执照、医疗器械经营许可证或备案证、生产企业营业执照、生产企业医疗器械生产许可证。

2、法定代表人直接参与报名的，需提供法定代表人身份证原件，同时提供复印件。委托代理人参与报名的，需提供法定代表人授权委托书、委托代理人身份证原件，同时提供法定代表人以及委托代理人身份证复印件。

3、授权代理商需提供所投产品厂家出具的授权委托书。

4、产品注册证及附件、相关资质证书的复印件。

5、同类项目业绩，需提供合同复印件。

6、公司简介及产品介绍彩页（含产品名称、型号、规格、技术参数、图片等）。

以上报名材料请加盖企业公章（概不退还）。

**五、联系方式：**

联系人：徐老师

联系电话：025-85608673

江苏省中西医结合医院

采购中心

2019年6月24日