医用耗材（第三批）需求参数

一、基本需求参数：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **单位** | **预计年使用数量** | **基本需求参数** |
| 1 | 高筒圆管铝架 | 个 | 2500 | 用途：用于玻璃化冷冻载杆保存的支撑1.直径10mm2.耐低温-196℃。 |
| ２ | 冷冻用高筒圆管 | 个 | 4900 | 用途：用于玻璃化冷冻时冷冻载杆的保存1.直径10mm2.材质无胚胎毒性塑料3.耐低温-196℃。 |
| ３ | 铝架标签 | 个 | 2900 | 用途：用于冷冻保存支架的标记1.标记不易褪色2.耐低温-196℃。 |
| ４ | 硅胶吸头 | 个 | 200 | 用途：用于配套玻璃吸管使用1.无刺激性气味，无胚胎毒性。2.吸量3ml，可反复使用。 |

1. **商务需求**

|  |  |
| --- | --- |
| 服务地点 | 广西南宁市采购人指定地点 |
| 运送方式 | 货物严格按照产品说明书的运输保存要求进行运送。 |
| 报价说明 | 总报价应包含：服务所需的人员、设备、试剂等费用及相关材料的运输、装卸、安装、调试、培训、售后服务等各种费用及必要的保险费和各项税金。 |
| 付款方式 | 1.每批货验收合格之日起，成交人提供并收集送、验货等材料及发票交给采购人；采购人自收到货物及发票之日起付款时间最长不得超过120日。2.货物采购数量是采购人根据该货物上一年度使用量进行预估，成交后,供应商需根据采购人的实际采购需求量供应并进行结算，供应商考虑并自行承担采购数量变动带来的风险。 |

**三、论证会要求：**

参会单位以自愿为原则按照以下要求及顺序编制装订《论证会材料》（一式六份，一正五副）。

1.论证价格估算表（见附件1）

２．公司简介

３.有效的营业执照复印件、经营许可证复印件、有效的组织机构代码证复印件、有效的税务登记证复印件，以上证件加盖公章。（注：报价人按“三证合一”登记制度已办理营业执照的，组织机构代码证和税务登记证可不提供，以报价人所提供的营业执照复印件为准。）

４．法定代表人身份证复印件（加盖公章）

５．授权委托书原件（非法人参与时必需提供）

６．被授权人身份证复印件（加盖公章）

７．产品销售许可证、安全生产许可证等

８．产品销售授权书或代理证书复印件、厂家证件、医疗器械注册证,无需医疗器械注册证的设备需提供相关证明文件和说明。

９．产品需求偏离表（见附件2）

1０．售后服务、产品彩页及业绩等

11.其他认为有必要提供的材料

####  1２.论证会现场同时提交产品样品

１３．广西招采子系统截图等证明等资料（如有，请提供）

 广西壮族自治区生殖医院

 2024年11月15日

▲注意：本次论证会是对项目的市场询价论证，会后确定购买需求并达到院外招标限额条件的项目进行对外招标，对未达到条件的项目根据本次论证结果按医院相关采购制度执行采购，如该项目对外招标请各单位会后留意相关招标网站或医院官网“招标采购”栏发布的招标公告，不另行通知。