**湖南中医药大学第一附属医院脑病二科（神经外科）专科耗材入围遴选公告**

### 项目概况

湖南中医药大学第一附属医院脑病二科（神经外科）专科耗材入围遴选的潜在供应商应在天鉴国际工程管理有限公司（详细地址：湖南省长沙市雨花区金海路128号天鉴大厦4楼409室）获取遴选文件，并于2025年8月13日 10点00分（北京时间）前递交申请文件。

**一、项目基本情况**

项目编号：TJGJCS2025-215

项目名称：湖南中医药大学第一附属医院脑病二科（神经外科）专科耗材入围遴选

预算金额：640万元/年（人民币）

**采购需求： 详见遴选文件**

项目服务期限：2年

本项目( 不接受 )联合体参加遴选。

**二、申请人的资格要求：**

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

2.落实政府采购政策需满足的资格要求：详见遴选文件。

3.本项目的特定资格要求：

1）投标人在中华人民共和国境内注册，具备独立法人资格。

2）具备与所投耗材相应的生产或经营许可证（如医疗器械生产或经营备案凭证、医疗器械生产或经营许可证）。

3）所投耗材如纳入医疗器械管理的，必须具有相应的备案凭证或注册证（如医疗器械备案凭证、医疗器械注册证等）；未纳入医疗器械管理的须提交申明函（格式自拟），申明所投产品未纳入医疗器械管理，或提供相关证明材料。

4）根据《关于进一步加强公立医疗机构药品和医用耗材阳光集中采购管理的通知》(湘医保函〔2024〕41号)要求，公立医疗机构（含军队医疗机构和基层医疗卫生机构）所需药品和面向患者单独收费的医用耗材（含体外诊断试剂）均应通过湖南省医疗保障信息平台药品和医用耗材招采管理子系统（以下简称“医保招采管理系统”）进行网上线上采购。

所采购目录属于湖南省医保招采管理系统产品目录的或为单独收费的医用耗材(不含已在省医保招采管理系统挂网交易的核酸检测试剂)，申报目录必须是在湖南省医保招采管理系统产品目录内的产品。

（若供应商所投目录虚报产品属性范围的，经医院核实后，将纳入院内失信黑名单并取消其投标资格）

5）本次采购目录不含带量采购医用耗材，如投标人所投耗材有同类已带量耗材，则所投耗材无效。

6）本项目按包入围，1个包次内的所有目录序号产品，供应商必须全部投报，不得只投其中一个或部分目录序号产品，且供应商对每一目录序号项的产品只能选择一个品牌进行申报，否则该包次作无效响应处理。

7）投报耗材类供应商：若所投产品为医保招采管理系统的医用耗材或体外诊断试剂(不含已在省医保招采管理系统挂网交易的核酸检测试剂)，则参选供应商必须具有对应平台所投目录产品的有效配送权。

8）接受生产企业或具备有效授权委托的经营企业（境外耗材国内总代理视同生产企业）的申请，经营企业须具备有效的委托授权书。**同一产品目录项，相同生产企业只能授权一家供应商。**

9）单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，不得同时参加同一目录序号内的申请。

10）与采购人存在利害关系可能影响入围公正性的法人、其他组织或者个人，不得参加申请。

11）本项目不接受联合体。

12）符合法律、行政法规规定的其他条件。

**三、获取遴选文件**

时间：**2025年7月30日至 2025年8月6日，每天上午8:30至12:00，下午14:30至17:00。（北京时间，法定节假日除外）**

地点：天鉴国际工程管理有限公司（湖南省长沙市雨花区金海路128号天鉴大厦4楼409室）

方式：持报名资料到指定地点购买。

售价：￥400.0元。

**四、提交申请文件截止时间、开启时间和地点**

提交申请文件截止时间：**2025年8月13日 10点00分（北京时间）**

开启时间：**2025年8月13日 10点00分（北京时间）**

地点：**天鉴国际工程管理有限公司（长沙市雨花区金海路128号天鉴大厦）6楼会议室。**

**五、公告期限**

自本公告发布之日起5个工作日。

**六、其他补充事宜**

1、供应商获取遴选文件时必须提供以下资格证明资料（一式一份，装订成册）（注：报名资料除授权委托书须提供原件外，其它资料须提交复印件并加盖公司公章）：

**①法定代表人委托授权书（附被授权委托人身份证）；**

**②营业执照（具有统一信用代码）；**

**③提供耗材生产厂商信息表（格式见附件）（提供纸质版以及电子档，excel电子版请在报名前将此表格发送至邮箱790986849@qq.com，邮件备注“脑病二科（神经外科）专科耗材入围遴选+包号+公司名称报名资料”）；**

**④所投产品属于医保招采管理系统产品目录的医用耗材，须提供医保招采管理系统挂网产品的截图证明（加盖公章）。**

**⑤所投产品为医保招采管理系统的医用耗材或体外诊断试剂(不含已在省医保招采管理系统挂网交易的核酸检测试剂)的供应商应提供具有所投目录产品有效配送权的证明材料（例如：配送关系截图加盖公章）。**

代理公司将在报名时对供应商企业及产品信息进行基本资格审查。

2、本公告在湖南中医药大学第一附属医院电子招标采购平台（https://bidportal.hnzyfy.com/）、天鉴国际工程管理有限公司官网（http://www.hntianjian.com/index.html）发布，公告附件在以上官网下载。

**七、对本次招标提出询问，请按以下方式联系。**

1.采购人信息

名 称：湖南中医药大学第一附属医院

地址：长沙市雨花区韶山中路95号

联系方式：张老师 郑老师 0731-85600795

2.采购代理机构信息

名 称：天鉴国际工程管理有限公司

地 址：长沙市雨花区金海路128号天鉴大厦

联系人：何莉梅、常添乐、刘展

电 话：0731-85713092-8439、17752867271

电子邮箱：790986849@qq.com

3.项目联系方式

项目联系人：何莉梅、常添乐、刘展

电　话：0731-85713092-8439、17752867271

# 附件1：

# 技术规格、参数要求

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 | 目录序号 | 目录名称 | 功能要求 | 技术参数要求 | 年度预算（万元） | 采购限价（元） | 入围数量（家） | 保证金金额（元） |
| 包1 | 1 | 一次性使用栓塞保护装置 | 术中血管远端栓塞的保护 | 由装在输送导丝上的过滤器筛网和输送及回收鞘管组成，用于在颈动脉介入术中，为患者提供血管远端栓塞的保护。 | 150 | / | ≤2 | 30000 |
| 2 | 取栓支架 | 脑梗血管取栓用 | 用于在缺血性卒中患者出现症状取出血栓，从而恢复神经血管内的血流。 | / |
| 3 | 颅内血栓抽吸导管 | 抽吸颅内血栓 | 各种规格型号。 | / |
| 4 | 球囊导引导管 | 抽吸血栓时封堵颈内动脉血流，防止血栓逃逸 | 各种规格型号。 | / |
| 5 | 封堵球囊扩张导管 | 临时性封堵外周或颅内血管 | 对颅内血管损伤小，各种型号。 | / |
| 6 | 弹簧圈微导管 | 用于输送弹簧圈的微导管 | 所有型号规格均配有导入器及塑性器 | / |
| 7 | 支架微导管 | 用于输送支架的微导管 | 所有型号规格均配有导入器及塑性器。 | / |
| 8 | 弹簧圈分离解脱装置 | 用于弹簧圈的分离解脱 | 各种型号 | / |
| 9 | 微导丝（神经介入） | 神经介入专用导丝 | 由导丝、插入工具、扭转器和塑形针组成。引导其他器械插入血管，建立有助于血管内器械的经皮进入通路。 | / |
| 10 | 输送导管系统(导管长鞘) | 介入导管支撑输送导管系统 | 各种规格型号。 | / |
| 11 | 颅内支撑导管 | 颅内血管内操作通路用于支撑作用的导管 | 各种规格型号 | / |
| 12 | 远端通路导管系统 | 远端血管通路的支撑导管系统 | 用于神经血管系统中复杂性扭曲血管的诊断及治疗，各种规格 | / |
| 13 | 自膨式颅内雕刻支架 | 动脉瘤辅助栓塞治疗颅内动脉瘤或血管狭窄成型 | 各种规格型号的激光雕刻颅内支架。 | / |
| 14 | 自膨式颅内编织支架 | 动脉瘤辅助栓塞治疗颅内动脉瘤 | 各种规格型号的颅内编织型支架。 | / |
| 包2 | 15 | 自膨式动脉瘤瘤内栓塞系统 | 置入宽颈动脉瘤内，封堵动脉瘤颈口，使动脉瘤中血液出现阻滞淤积，导致动脉瘤内血栓形成、并进一步促使其完全闭塞 | 各规格型号 | 50 | / | ≤2 | 10000 |
| 16 | 颅内覆膜支架系统 | 颅内血管腔内隔绝动脉瘤或瘘 | 各规格型号 | / |
| 17 | 椎动脉雷帕霉素药物洗脱支架系统 | 用于椎动脉狭窄扩张后血管成形 | 椎动脉雷帕霉素靶向洗脱支架系统为球囊扩张式药物支架系统，由预装的药物支架和输送系统组成，各种规格。 | / |
| 18 | 液态栓塞材料 | 脑血管畸形或动静脉瘘血管栓塞材料 | 各规格型号 | / |
| 包3 | 19 | 漂浮微导管 | 脑血管畸形等注胶用微导管 | 用于栓塞AVM、CCF等 | 2 | / | ≤2 | 400 |
| 包4 | 20 | 远端闭合双层网篮取栓支架 | 双层网篮结构，支架远端闭合，更利于网住血栓 | 各种规格型号。 | 2 | / | ≤2 | 400 |
| 包5 | 21 | 微导管 | 用于输送弹簧圈或各种支架 | 所有型号规格均配有导入器及塑性器 | 150 | / | ≤2 | 30000 |
| 22 | 微导丝 | 用于导引各种微导管到达病变部位 | 由导丝、插入工具、扭转器和塑形针组成。引导其他器械插入血管，建立有助于血管内器械的经皮进入通路。 | / |
| 23 | 弹簧圈解脱控制系统 | 用于弹簧圈的解脱分离 | 各种型号 | / |
| 24 | 导管长鞘 | 用于介入通路的建立的基本鞘管 | 用于介入性器械的导入，协助介入性器械达到病变部位，各种规格型号 | / |
| 25 | 远端通路导管系统 | 用于复杂性扭曲血管的导管支撑 | 各种规格型号 | / |
| 26 | 颅内动脉瘤辅助支架 | 栓塞颅内宽颈动脉瘤时，辅助弹簧圈固定于动脉瘤内而不逸出到载瘤动脉 | 各种规格型号的颅内辅助支架。 | / |
| 27 | 颅内药物洗脱支架系统 | 用于扩张支撑颅内动脉狭窄 | 颅内动脉动脉雷帕霉素靶向洗脱支架系统为球囊扩张式药物支架系统，由预装的药物支架和输送系统组成。各种规格 | / |
| 包6 | 28 | 一次性使用脑组织牵开扩张导管套件(带可视功能) | 适用于需要可视下脑组织牵开的神经外科手术，如各种颅内血肿等。 | 各规格型号 | 25 | / | ≤2 | 5000 |
| 29 | 微血管减压垫片 | 三叉神经痛，面肌痉挛等微血管减压使用 | 各规格型号 | / |
| 30 | 脑膜医用胶 | 固定黏贴脑膜，防止脑脊液渗漏 | 各规格各型号 | / |
| 包7 | 31 | 一次性使用颅内牵开固定导管 | 配合神经内镜进行脑深部病变清除时建立脑部通道，避免损伤脑组织 | 各规格各型号 | 64 | / | ≤2 | 12800 |
| 32 | 人工骨修复材料 | 用于颅骨缺损部分的修补 | 各种材质各规格各型号 | / |
| 包8 | 33 | 颅内压传感器 （颅内压测量、脑脊液引流） | 含有颅内压传感器，或颅内压传感器带脑室导管引流作用 | 数据准确，无漂移，各种规格型号 | 30 | / | ≤2 | 6000 |
| 包9 | 34 | 脑深部电刺激电极套件 | 脑深部电刺激、植物人促醒、神经性疼痛、偏瘫、肌肉痉挛等神经调控、功能神经外科专用 | 各规格型号 | 60 | / | ≤2 | 12000 |
| 35 | 脑深部刺激器(脉冲发生器) | / |
| 36 | 脑深部电刺激延伸导线套件 | / |
| 37 | 植入式脊髓神经刺激测试电极 | / |
| 38 | 植入式脊髓神经刺激电极 | / |
| 39 | 植入式脊髓神经刺激器 | / |
| 40 | 植入式脊髓神经电极延伸导线 | / |
| 41 | 外周神经(迷走神经或/和骶神经)刺激电极 | / |
| 42 | 外周神经(迷走神经或/和骶神经)刺激器 | / |
| 43 | 神经刺激器患者程控仪 | / |
| 包10 | 44 | 一次性脑外科球囊导管套件 | 用于经皮穿刺三叉神经微球囊压迫术 | 各规格型号 | 10 | / | ≤2 | 2000 |
| 45 | 一次性等离子刀头 | 用于术中对目标组织的低温等离子切割、凝血，低温不伤组织 | 各规格型号 | / |
| 包11 | 46 | 一次性使用脑检测电极 | 无创脑水肿监护仪配套或兼容电极 | 各种型号 | 2 | / | ≤2 | 400 |
| 包12 | 47 | 多功能手术解剖器(消融电极) | 用于术中对颅内目标组织切割、凝血、消融、吸除 | 各规格型号 | 40 | / | ≤2 | 8000 |
| 包13 | 48 | 神经和肌肉刺激器用体表电极 | 用于下肢皮肤表面，刺激肌肉收缩，防止静脉血栓 | 1、电极导电阻抗标称值≤100Ω。2、可重复使用10-50次 | 1 | 110 | ≤2 | 200 |
| 包14 | 49 | 一次性无菌颅骨电钻 | 用于开颅手术颅骨钻孔 | 西山动力系统配套或兼容的各种型号 | 54 | / | ≤2 | 10800 |
| 50 | 一次性无菌铣刀 | 用于开颅手术铣开颅骨 | 西山动力系统配套或兼容的各种型号 | / |
| 51 | 一次性无菌磨钻头 | 用于开颅手术磨除颅骨 | 西山动力系统配套或兼容的各种型号 | / |
| 52 | 激光定位引流材料（颅脑引流套装） | 用于颅内病变激光术中定位并置入抽吸病变或引流， | 各种规格型号 | / |
| 53 | 脑电图及电生理材料 | 一次性神经探头，各种一次性电极等。 | 各种规格型号 | / |

**注：以上产品技术参数经评审委员会认定不符合采购人需求的，则取消该目录产品所对应包号的入围资格。**

**本项目按包入围，1个包次内的目录序号产品，参选供应商必须全部投报，不得只投其中一个或部分目录序号产品，且供应商对每一目录序号项的产品只能选择一个品牌进行申报，否则该包次作无效响应处理。**

1. **本项目所有医用清洗剂、润滑剂、消毒剂、灭菌剂、包装材料、消毒灭菌监测材料须符合国家相关标准和要求。**
2. **投标人应保证所投耗材符合临床功能需求，若临床无法直接使用视为无效响应，入围资格顺延。**

**4.所投耗材有与医院在用设备适配要求的，须提供适配性证明材料，或承诺入围后提供相关证明材料（承诺函格式自拟），否则视为无效响应，入围资格顺延。**

**附件2**

**法定代表人身份证明**

供应商名称：

单位性质：

地址：

成立时间： 年 月 日

经营期限：

经营范围：

姓 名： 性 别：

年 龄： 职 务：

系 （供应商名称）的法定代表人。

特此证明。

附：法定代表人二代身份证复印件

供应商： （公章）

日期： 年 月 日

**附件3**

**法定代表人授权委托书**

本授权委托书声明：注册于 （地址）的 （授权单位名称），法人代表为 （法人代表姓名、职务）。现授权委托 （被授权人的姓名）为本单位的合法代理人，并将以本单位名义参加天鉴国际工程管理有限公司组织的湖南中医药大学第一附属医院脑病二科（神经外科）专科耗材入围遴选包 活动（采购编号：TJGJCS2025-215）。代理人（被授权人）在本项目入围遴选活动中所签署的一切文件和处理的一切有关事宜，我单位均予承认。

代理人无转委权，特此委托。

附：代理人（被授权人）二代身份证复印件

代理人（被授权人）情况：

姓名 性别 年龄 职务

联系地址

邮编 电话 传真

身份证号

代理人（被授权人）签字：

供应商公章：

法定代表人签字或盖章：

授权日期： 年 月 日

**附件4**

**耗材信息一览表第 包**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **包号（与第三章包号保持对应）** | **目录序号（与第三章目录序号保持对应）** | **目录名称（与第三章目录名称保持一致）** | 供应商名称 | 产品注册名称（产品备案名称）**（必须与注册证的产品名称完全一致）** | 注册证号 | 规格**（必须按注册证的包装规格进行填写，如有其他说明的，规格后加“备注”）** | 型号 | 产地 | 生产厂家**（必须与注册证的注册人名称一致，注册人名称有中英文的，中英文全部填写）** | 是否在本院使用 | 原供货价格（按最小计价单位） | 申报价格（按最小计价单位） | 单位 | **最小**  **包装**  **价格** | **是否为湖南省医保招采管理系统挂网产品** | **湖南省医保招采管理系统价格** | **湖南省医保招采管理系统平台编号** | 27位医保编码 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 是 | XX元 |  |  | 是 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 否 | 无 |  |  | 否 |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 否 |  |  |  |  |

备注： 1.**该表需提交excel格式文档电子版，拷贝于电子U盘里**。2.货物的主要技术参数和技术指标可另页描述。 **3.产地：填写国产或进口。 4.是否在院使用：填写是或者否。“具体见上表格填写的示例”。 5.单位：填写与投标价格对应的数量单位，例如“根”、“套”等。6、生产厂家：是指注册证上注册人名称或备案证上企业名称，须写全称。7、以上信息须如实填写。8、以上申报价格必须与格式11中报价一览表中申报价格保持一致。\*9、一个湖南省医保招采管理系统编码，只能申报一个价格。10、按所投报分包制作耗材信息一览表,每个包制作1份。11、湖南省医保招采管理系统编码指招采子系统本地编码。12最小计价单位是物品可用于计算费用的最小单位，最小包装单位是指物品出入库时的最小包装。13.单位处填写为最小计价单位，如与最小包装单位不一致时，应在规格里注明换算关系，如：3个/包。14.最小包装价格为按申报价格采购1最小包装单位产品的价格。**

供应商名称（单位章）：

法定代表人或其授权的代理人(签字)：

日期： 年 月