

泸州市中医医院

2025 年政府采购国产医用耗材

第五批采购项目采购需求

一、采购项目基本情况

- 1、项目名称：泸州市中医医院 2025 年政府采购国产医用耗材第五批采购项目
- 2、项目所属分类：服务 货物 工程
- 3、预算金额：450344.90 元(大写金额:肆拾伍万零叁佰肆拾肆元玖角整)
- 4、供货期限：合同签订生效后 2 年，合同期满或实际结算金额达到合同总额时，合同自动终止。
- 5、供货地点：泸州市中医医院采购人指定地点
- 6、预计采购数量：详见采购清单
- 7、预计实施采购时间：2025 年 8 月
- 8、联系人：医学装备部 王斌 13882739903

二、采购项目简介：

泸州市中医医院 2025 年政府采购国产医用耗材第五批采购项目。

三、供应商应具备的资格条件：

- 1、具有独立承担民事责任的能力；
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- 3、具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- 4、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- 5、法律、行政法规规定的其他条件；
- 6、本项目不接受联合体。
- 7、特殊资格要求：

7.1、本项目中拟采购的产品为医疗器械的，所投产品须符合《医疗器械注册与备案管理办法》要求并提供产品的注册/备案证明材料【含配置清单中独立的医疗器械】；本项目中拟采购的产品为医疗器械的，供应商须符合《医疗器械监督管理条例》要求并提供供应商经营该产品的经营许可/经营备案证明材料；本项目中拟采购的产品如属于消毒产品的（含配置清单中独立的消毒产品），提供所投产品有效的《消毒产品卫生安全评价报告》，所投产品若为新消毒产品须提供有效的卫生许可批件复印件。【提供证书复印件，如：“多证合

一”查看营业执照复印件】

7.2、对医疗器械有国家行政管理部门出具的最新分类或不纳入管理的政策依据的，按最新政策提供上述证书并提供相关说明；如存在“是否属于医疗器械”和“是否属于消毒产品”处标注错误时，供应商提供相关证明材料予以说明即可。

四、产品技术要求

1、采购清单及参数要求：

序号	医疗耗材名称	最高限价(元)	单位	预算数量	预算金额(元)	是否进口	是否挂网	基本参数
1	医用防护面屏	3	个	25	75	否	否	<p>★1、用途：用于医疗机构中检查治疗时起防护作用，阻隔体液、血液飞溅或泼溅。</p> <p>2、包装要求：非灭菌包装，1 个/包。</p> <p>3、规格型号：至少包含 105x50mm。</p> <p>4、组成：套头式，由防护片、支撑海绵和松紧带组成。</p> <p>5、材质：PVC、PC 等高分子材料制成。</p> <p>6、灭菌使用：非无菌提供，一次性使用。</p> <p>7、有效期：≥2 年。</p> <p>▲8、其他要求：镜片所使用的材料具有良好的可见光透射比，可见光透射比≥90%。</p>
2	红外线体温枪	120	个	25	3000	否	否	<p>★1、用途：通过测量额头的热辐射来显示被测对象的体温。</p> <p>2、包装要求：1 把/盒。</p> <p>3、组成：主要由红外探头组件、主线路板组件、LCD 显示组件和外壳组件组成。</p> <p>4、材质：PET 高分子材料。</p> <p>5、灭菌使用：非无菌提供，重复使用。</p> <p>6、其他要求：</p> <p>▲6.1、测量范围：体温模式：32.0-42.9℃。</p> <p>▲6.2、测量误差：≤±0.3℃。</p> <p>▲6.3、测量时间≤1 秒，不接触人体皮肤测试。</p>
3	酒精 1	1.28	瓶	3330	4262.4	否	否	<p>★1.用途：完整皮肤表面消毒。</p> <p>2.包装要求：≤160 瓶/件。</p> <p>★3、规格及尺寸要求：≥100mL/瓶。</p> <p>★4、材料材质要求：乙醇和纯化水；无色透明液体无沉淀、无杂质有乙醇气味</p> <p>5、有效期≥2 年。</p> <p>6、非灭菌包装。</p> <p>7、其他要求：</p>

								7.1、PH 值： 7.0-9.0； ▲7.2、乙醇含量： 75%±5%(V/V)。
4	酒精 2	4.5	瓶	12325	55462.5	否	否	★1.用途：一般物体的表面消毒。 2.包装要求：≤30 瓶/件。 ★3、规格及尺寸要求：≥500mL/瓶。 ★4、材料材质要求：以乙醇为主要有效成分的消毒液，乙醇含量为 75%±5%(V/V)。 5、有效期≥2 年。 6、非灭菌包装。 7、其他要求：PH 值： 7.0-9.0。
5	酒精 3	5	瓶	4500	22500	否	否	★1.用途：一般物体的表面消毒。 2.包装要求：≤30 瓶/件。 ★3、规格及尺寸要求：≥500mL/瓶。 ★4、材料材质要求：以乙醇为主要有效成分的消毒液，乙醇含量为 95%±5%(V/V)。 5、有效期≥2 年。 6、非灭菌包装。 7、其他要求：PH 值： 7.0-9.0。
6	过氧化氢低温等离子体灭菌器 100 过氧化氢卡匣	140	个	890	124600	否	否	★1.用途： 用于新华牌过氧化氢低温等离子体灭菌器（型号：PS-100X/PS-100XP） 2.包装要求：≤5 个/盒；组成：由双面卡匣外壳、透明胶囊、过氧化氢液体组成。 3.材料材质：外壳采用 ABS 材质、胶囊采用 LDPE 材质。 4.其他要求： 4.1.产品过氧化氢浓度为 57-60%；产品 pH 值为 1.0-2.0； ▲4.2.配合设备灭菌检测通过《消毒技术规范》（2002 年版）卡匣中消毒液过氧化氢含量平均值≥55%（W/W），PH 值≥1.35。【提供具有检测资质的第三方检测机构出具的检测（验）报告复印件】 4.3.产品有效期≥12 个月。

7	一次性使用无菌皮肤滚针	42	把	485	20370	否	否	<p>★1、用途：用于体表特定部位的局部刺激，实施滚针疗法。</p> <p>2、包装：1支/盒。</p> <p>3、规格：至少包含0.22*0.5mm、0.22*1.0mm、0.22*0.2mm。</p> <p>4、组成：由支架、滚轮（不锈钢丝）、手柄组成。皮肤滚针上的针应采用奥氏体不锈钢丝制成。皮肤滚针手柄、支架及滚轮部分材质采用ABS或聚丙烯制成。</p> <p>5、灭菌使用：灭菌产品，一次性使用。</p> <p>6、有效期：≥2年。</p> <p>★7、其他要求：（1）滚针上针的硬度应≥460HV0.2°；滚轮：滚轮的滚轮由≥8片对接组成，每个轮片上的针为≥24支；（2）粗糙度Ra≤0.5μm；（3）定压力穿刺力：检测标准要求应符合《针灸针》GB2024-2016；（4）环氧乙烷残留量≤10μg/g；（5）基本尺寸：针体直径：0.22mm±0.015mm 长度：1.0mm±0.20mm；针柄长度：110mm±2mm。</p>
8	乳腺压力绷带	185	件	25	4625	否	否	<p>★1、用途：用于乳腺手术术后的加压包扎，以达到消除腔隙、保护手术切口的辅助性治疗效果。</p> <p>2、包装：1盒/个。</p> <p>3、规格：至少包含宽20cm-30cm*长70cm-110cm。</p> <p>4、组成：由吊带、腋窝带、粘扣带、弹力布及毛圈布组成。</p> <p>5、材质：特制四面弹性绷带。</p> <p>6、灭菌使用：非灭菌产品，可重复使用≥2次。</p> <p>7、有效期：≥2年。</p> <p>8、其他要求：</p> <p>8.1 胸部加压带上连接三根弹力带，两根用来固定胸部加压带位置，第三根用来强化加压手术位置；腋窝带、吊带宽度≥9cm. 弹力布的宽度≥26cm；</p> <p>8.2、粘扣带的剥离强度≥1N/cm；</p> <p>8.3、弹性拉伸率≥100%，弹性回复率≥90%，单位宽度最大的断裂力≥20N/cm；</p> <p>8.4、规格：长度89-119cm，型号≥4种。</p>

9	止血海绵	5	袋	15250	76250	否	否	<p>★1、用途：适用于人体体表创伤的止血及护创。</p> <p>2、包装：≥2片/包，10包/盒，300包/件（30盒）。</p> <p>3、规格：60*20mm/100*150mm/100*250mm/100*50mm。</p> <p>3、组成：白色或类白色海绵。</p> <p>4、材质：药用明胶。</p> <p>5、灭菌使用：1：灭菌产品，一次性使用；</p> <p>6、有效期：≥2年。</p>
10	医用钙石灰	240	桶	465	111600	否	否	<p>★1、用途：用于吸收麻醉呼吸回路中病人呼出的二氧化碳。</p> <p>2、包装：独立包装。</p> <p>3、规格：≥4.5kg/桶。</p> <p>4、组成：由氢氧化钙、水以及指示剂。</p> <p>5、吸湿力≤7.5%。</p> <p>6、颗粒硬度≥90。</p> <p>7、有效期：≥2年。</p> <p>8、其他要求：</p> <p>8.1 在120℃干燥2小时，干燥失重≥16.0%；</p> <p>8.2 二氧化碳吸附力≥35.0%；</p> <p>8.3 二氧化碳吸收量≥140L/kg。</p>

11	可重复手术单系列产品	120	件	230	27600	否	否	<p>★1.用途：用于覆盖外科手术病人身体上，以防止开放的手术创面受到污染，或用于覆盖外科手术室器械台、操作台、显示屏等上，避免手术中的医生接触上述部位后，再接触手术中的病人伤口部位造成感染。</p> <p>2.包装：1张/袋，≤30张/箱。</p> <p>3.型号：至少包含标准A型、标准B型、高性能A型、高性能B型；规格：见附录A。</p> <p>4.组成：可重复用手术单A型由（防静电布料、吸湿性能布料）制造而成，B型由（防静电布料）制造而成，其中防静电布料和吸湿性能布料均由聚酯纤维制成。根据A型和B型的关键区域的屏障能力不同划分为标准A型、标准B型、高性能A型和高性能B型。所有型号产品均包含单层和双层的结构。</p> <p>5.材质：采用防静电布料(含特氟隆防水涂层)制造而成。</p> <p>6.灭菌使用：非灭菌产品，使用次数可达105次。</p> <p>7.有效期：≥3年。</p> <p>8.★符合YY/T 0506.2-2016、YY/T 0506.8-2019等标准要求，并提供第三方权威检验机构的合格检验报告；【提供：产品成品的YY/T 0506.2-2016、YY/T 0506.8-2019的检测报告】。</p>
----	------------	-----	---	-----	-------	---	---	--

2、产品质量要求：

2.1 质保期：所有产品验收合格后≥2年。（产品生产厂家质保期>2年的，按生产厂家质保执行）。

服务要求：

3.1 交货地点：泸州市中医医院。

3.2 报价要求：包含耗材达到医院验收标准和正常使用在内的所有费用，包含但不限于所提供的产品的生产、保险、代理、运输、培训、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

五、结算方式

分批次送货，验收合格办理入库手续后，于入库验收之日起，6个月内支付相对应的货款。

六、市场调研报价表

泸州市中医医院 2025 年政府采购医用耗材清单（国产）

市场调研报价表

序号	医疗耗材名称	是否进口	是否挂网	单价 (元)	单位	预算 数量	总价 (元)	参数	品牌或生 产厂家	备注
合计：_____（元）（小写） _____（元）（大写）										

注：供应商的报价是供应商响应比选项目要求的全部工作内容的价格体现，包括本项目产品生产、运输费、人工费、风险、管理、保险、税费等供应商完成本项目所需的一切费用。

供应商名称（盖单位章）：

联系人及电话：

日期：