# 遴选及试用公告

项目概况

无锡市中医医院医用脱脂纱布块项目的供应商应在2023年7月21日16点00分（北京时间）前递交样品及文件。

## 一、项目基本情况

项目编号：CGZX-2023-HC020

项目名称：无锡市中医医院医用脱脂纱布块入院遴选

## 二、申请人的资格要求：

1、生产企业资质和产品相关资质证照，复印件必须加盖企业公章。

2、代理资格证明材料和法人授权书原件，授权书上必须附有身份证复印件（现场询价时，提供身份证原件核实）。

3、投标人需提供200片样品，所投产品必须为江苏省阳光采购平台中标产品。并提供配送企业资质证照，复印件必须加盖企业公章（参与遴选的公司企业需已在江苏省阳光采购平台上为该产品的配送企业，提供江苏省阳光采购平台截图）。

4、经资质审查合格后安排试用，试用产品及配套耗材均由供货公司提供，我院不承担任何费用，未使用的样品（剩余的）将退还供货公司。

5、满足临床使用或满足手术要求该耗材需要达到的标准。

6、供应商产品试用结束后，由我院使用科室与职能科室出具试用结果报告，最终入选产品原则上不超过3家。

7、不接受联合体报名。

8、 采购中心根据产品试用结果报告组织谈价，结果将挂网公告。

三、资料递交截止时间

文件递交截止时间：2023年7月14日至2023年7月21 日，每天上午8：30至11：00，下午14：00至16：00（北京时间，法定节假日除外）

地点：无锡市中医医院采购中心。

## 四、公告期限

自本公告发布之日起5个工作日。

## 五、其他补充事宜

功能及适用范围：手术术中用纱布块（带显影标记），用于皮肤消毒、切口擦拭、切口止血等。

规格为：6cm\*6cm-8层；8cm\*10cm-8层

## 六、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：　　无锡市中医医院

地址：　　　无锡市中南西路8号

联系方式：　　0510-88859999

2.项目联系方式

项目联系人：陆老师

电　话：　　　0510-88859999-74003