重庆市合川区人民医院

消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项

产品采购结果公示

|  |  |
| --- | --- |
| **项目名称：** | 消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项产品 |
| **采购编号：** | 2025012 |
| **采购日期：** | 2025年3月14日 |
| **公示日期：** | 2025年3月14日— 2025年3月17日 |
| **采购方式：** | 竞争性谈判 |
| **中标价格：** | 33672元/年(年预估用量） |
| **招标期限：** | 3年 |
| **中标单位：** | 重庆联发医疗消毒用品有限公司 |
| **评标专家：** | 罗冉 张建东 唐永梅 |
| **采购人名称：** | 重庆市合川区人民医院 |
| **联系电话：** | 023-42830418 |

重庆市合川区人民医院招标办

2025年3月14日

中标通知书

重庆联发医疗消毒用品有限公司：

我单位消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项产品项目，采购编号2025012在重庆市行采家网站及重庆市合川区人民医院官网上挂网招标，经法定采购程序确定你单位为中标人。招标期限3年，中标价格为33672元/年（年预估量）。你单位收到中标通知书后，在 20 日内到我单位签订采购合同。

特此通知。

试用要求：中标公司提供样品各一卷免费试用，试用合格后签订合同，样品一周内送达。

供货期限：三年或中标人提供的货物价款达到本次采购的限额（满足其中任意一种情形时,合同自动终止）。

履约保证金：合同签订前需缴纳3367.2元（中标年金额的10%）。

付款方式：中标人向采购人出示其验收时出具的签收或收货证明，完善货物入库手续。在双方确认结算结果无误的三个月内，采购人一次性付清确认量的全部货款。

招标办负责人： （签字）

招标分管领导： （签字）

 联 系 人： 黄老师

 联系电话： 023-42832825

 签发日期： 2025 年 3 月 17 日

备注：本书一式三份，招标办、中标人、采购主管部门各一份备案。

合川区人民医院 招标编号2025012

消毒供应中心追溯系统化学指示标签

等5项产品

 成交结果 2025年3月14日招标

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 制造商名称 | 规格型号 | 技术参数 | 年预估用量 | 限价 | 备注1 |
| 单价（元） | 总价（元） |
| 1 | 压力蒸汽灭菌化学指示标签 | Kenai可耐广东 | 江门市新时代外用制剂有限公司 | 61\*68  高温 | 合成纸-单底，净含量400片/卷，有效期至少18个月 | 114卷 | 85 | 9690 | 适用于医院预真空、脉动真空灭菌器，用以指示物品是否经过121℃～134℃的灭菌过程。 |
| 2 | 过氧化氢低温等离子体灭菌过程指示标签 | Mefule广东 | 江门市新时代外用制剂有限公司 | 61\*68 低温 | 合成纸-单底，净含量400片/卷，有效期至少18个月 | 32卷 | 135 | 4320 | 适用于过氧化氢低温等离子体灭菌过程。 |
| 3 | 压力蒸汽灭菌,化学指示标签 | Kenai可耐广东 | 江门市新时代外用制剂有限公司 | 61\*34 高温  | 合成纸-单底，净含量900片/卷，有效期至少18个月 | 180卷 | 85 | 15300 | 适用于医院预真空、脉动真空灭菌器，用以指示物品是否经过121℃～134℃的灭菌过程。 |
| 4 | 过氧化氢低温等离子体灭菌过程指示标签 | Mefule广东 | 江门市新时代外用制剂有限公司 | 61\*34  低温  | 合成纸-单底，净含量400片/卷，有效期至少18个月 | 22卷 | 96 | 2112 | 适用于过氧化氢低温等离子体灭菌过程。 |
| 5 | 耐磨碳带 | 斑马ZEBRA上海 | 江门市新时代外用制剂有限公司 | 110mm\*300m | 加强混合基碳带 | 30卷  | 75 | 2250 | 适用于打印压力蒸汽灭菌化学指示标签、过氧化氢低温等离子体灭菌过程指示标签。 |
| 合计（元）：叁万叁仟陆佰柒拾贰元 | 33672 |  |

1、试用要求：中标公司提供样品各一卷免费试用，试用合格后签订合同，样品一周内送达。

2、供货期限：三年或中标人提供的货物价款达到本次采购的限额（满足其中任意一种情形时,合同自动终止）。

3、履约保证金：合同签订前需缴纳3367.2元（中标年金额的10%）。

4、付款方式：中标人向采购人出示其验收时出具的签收或收货证明，完善货物入库手续。在双方确认结算结果无误的三个月内，采购人一次性付清确认量的全部货款。

重庆市合川区人民医院招标办

 2025年3月14日

履约保证金缴纳通知书

重庆联发医疗消毒用品有限公司：

中标单位纳税人识别号: 91500108762663900W

根据我院采购消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项产品项目，编号为2025012，中标供应商应在收到履约保证金缴纳通知书邮件后7日内，向医院缴纳履约保证金，在服务期满后中标公司凭**“重庆市行政事业单位资金往来结算票据电子纸质版”**无息退还成交供应商。招标采购文件要求向我院交纳3367.2 元（大写：叁仟叁佰陆拾柒元贰分）。交纳地点为重庆市合川区人民医院财务科（二），交纳方式可采用现金、银行结算或政府采购允许的其他支付方式。

收款单位开户名称： 重庆市合川区人民医院

收款单位账号： 31150401040010157

收款单位开户行： 农行重庆合川合阳支行

联系方式：

招标办：023-42830418 陈老师（领取成交通知书）

财务科：023-42824141 杨老师（领取履约保证金票据）

 业务主管部门：023-42832825 黄老师（签订合同）

 重庆市合川区人民医院招标办（盖章）

 2025年3月17日

注：本通知书一式三份，收款单位财务盖章确认收款后，交合同签订部门一份，收款方财务一份，中标单位一份。

 供应商联系电话：李梦姣 13527396673

重庆市合川区人民医院

中标通知书送达方式确认及签收记录

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项产品 | 项目编号 | 2025012 |
| 中标单位 | 重庆联发医疗消毒用品有限公司 |
| 送达方式确认 | 请选择确认中标通知书送达方式： ☑到院方领取。 □顺丰快递邮费到付（纸质原件）。 □电子邮件（纸质扫描件） .com。 |
| 采购部门签收签名 |  | 签收日期 |  |
| 电话送达信息确认 | 送达地址：(必填)  |
| 联系人： | □受送达人本人 ☑委托代理人□其他代收人 |
| 联系电话： |
| 邮寄告知签名确认 | 医院在邮寄过程中妥善包装资料。受送达人在接收资料时，应确保接收环境安全，避免资料在接收过程中受到损坏、丢失。邮寄过程中因不可抗力因素导致资料毁损、遗失等情况院方不承担任何责任。 我已认真阅读告知内容并知悉相关法律后果。 质疑供应商确认签名：   |
| 确认日期  | 2025年3月 14日 | 确认人 | 陈俊素 |
| 其他送达凭证 |  |



重庆市合川区人民医院

院内招标资料

|  |
| --- |
| 2025012 |
| 消毒供应中心追溯系统化学指示标签等5项产品 |
| 竞争性谈判 |
| 医学装备科 |
| 2025年3月14日 |

项目编号：

 项目名称：

采购方式：

采购部门：

采购时间：