附件1

泉州市医用耗材联合带量采购联盟成员名单

| **序号** | **分类** | **医疗机构** |
| --- | --- | --- |
| 1 | 10家联盟牵头医院 | 泉州市第一医院 |
| 2 | 福建医科大学附属第二医院 |
| 3 | 中国人民解放军联勤保障部队第九一〇医院 |
| 4 | 泉州市中医院 |
| 5 | 泉州市妇幼保健院∙儿童医院 |
| 6 | 泉州医学高等专科学校附属人民医院 |
| 7 | 泉州市正骨医院 |
| 8 | 晋江市医院 |
| 9 | 南安市医院 |
| 10 | 惠安县医院 |
| 11 | 市属 | 泉州市第三医院 |
| 12 | 华侨大学医院 |
| 13 | 泉州市皮肤病防治院 |
| 14 | 鲤城区 | 鲤城区开元街道社区卫生服务中心 |
| 15 | 鲤城区常泰街道社区卫生服务中心 |
| 16 | 鲤城区浮桥街道社区卫生服务中心 |
| 17 | 鲤城区妇幼保健院 |
| 18 | 鲤城区海滨街道社区卫生服务中心 |
| 19 | 鲤城区江南街道社区卫生服务中心 |
| 20 | 鲤城区临江街道社区卫生服务中心(泉州市中医外科医院) |
| 21 | 丰泽区 | 丰泽区北峰街道社区卫生服务中心 |
| 22 | 丰泽区城东街道社区卫生服务中心 |
| 23 | 丰泽区东海街道社区卫生服务中心 |
| 24 | 丰泽区东湖街道社区卫生服务中心 |
| 25 | 丰泽区丰泽街道社区卫生服务中心 |
| 26 | 丰泽区华大街道社区卫生服务中心 |
| 27 | 丰泽区清源街道社区卫生服务中心 |
| 28 | 丰泽区泉秀街道社区卫生服务中心 |
| 29 | 洛江区 | 洛江区马甲中心卫生院 |
| 30 | 洛江区河市卫生院 |
| 31 | 洛江区虹山卫生院 |
| 32 | 洛江区罗溪卫生院 |
| 33 | 洛江区妇幼所（洛江区万安社区卫生服务中心） |
| 34 | 洛江区双阳社区卫生服务中心 |
| 35 | 泉港区 | 泉州市泉港区医院  |
| 36 | 泉州市泉港区妇幼保健院 |
| 37 | 泉州市泉港区后龙镇卫生院 |
| 38 | 泉州市泉港区南埔中心卫生院 |
| 39 | 泉州市泉港区涂岭镇卫生院 |
| 40 | 泉州市泉港区峰尾镇卫生院 |
| 41 | 泉港区山腰街道社区卫生服务中心 |
| 42 | 石狮市 | 石狮市医院 |
| 43 | 石狮市妇幼保健院 |
| 44 | 石狮市蚶江镇卫生院 |
| 45 | 石狮市鸿山镇卫生院 |
| 46 | 石狮市湖滨社区卫生服务中心 |
| 47 | 石狮市锦尚镇卫生院 |
| 48 | 石狮市灵秀社区卫生服务中心 |
| 49 | 石狮市宝盖社区卫生服务中心 |
| 50 | 石狮市祥芝镇卫生院 |
| 51 | 石狮市永宁镇卫生院 |
| 52 | 石狮市凤里社区卫生服务中心 |
| 53 | 晋江市 | 晋江市中医院（含晋江市紫帽镇卫生院） |
| 54 | 晋江市医院晋南分院 |
| 55 | 晋江市安海医院 |
| 56 | 晋江市妇幼保健院 |
| 57 | 晋江市磁灶中心卫生院（含张林分院） |
| 58 | 晋江市第三医院 |
| 59 | 晋江市东石中心卫生院 |
| 60 | 晋江市陈埭中心卫生院（含晋江市西滨镇卫生院） |
| 61 | 晋江市金井中心卫生院 |
| 62 | 晋江市灵源街道社区卫生服务中心  |
| 63 | 晋江市罗山街道社区卫生服务中心  |
| 64 | 晋江市内坑镇卫生院 |
| 65 | 晋江市青阳街道社区卫生服务中心  |
| 66 | 晋江市深沪镇卫生院 |
| 67 | 晋江市西园街道社区卫生服务中心 |
| 68 | 晋江市新塘街道社区卫生服务中心 |
| 69 | 晋江市安海镇卫生院 |
| 70 | 晋江市英墩华侨医院 |
| 71 | 晋江市英林镇中心卫生院 |
| 72 | 晋江市永和镇卫生院 |
| 73 | 晋江市池店镇卫生院 |
| 74 | 南安市 | 南安市中医院 |
| 75 | 南安市成功医院 |
| 76 | 南安市妇幼保健院 |
| 77 | 南安市官桥医院 |
| 78 | 南安市海都医院 |
| 79 | 南安市丰州镇卫生院 |
| 80 | 南安市洪濑中心卫生院 |
| 81 | 南安市洪梅镇卫生院 |
| 82 | 南安市疾病预防控制中心 |
| 83 | 南安市金淘镇卫生院 |
| 84 | 南安市九都镇卫生院 |
| 85 | 南安市康复院 |
| 86 | 南安市康美镇卫生院 |
| 87 | 南安市乐峰镇卫生院 |
| 88 | 南安市柳城街道社区卫生服务中心 |
| 89 | 南安市仑苍镇卫生院 |
| 90 | 南安市罗东中心卫生院 |
| 91 | 南安市码头中心卫生院 |
| 92 | 南安市眉山乡卫生院 |
| 93 | 南安市梅山镇卫生院 |
| 94 | 南安市美林街道社区卫生服务中心 |
| 95 | 南安市南侨医院 |
| 96 | 南安市蓬华镇卫生院 |
| 97 | 南安市省新镇卫生院 |
| 98 | 南安市溪美街道社区卫生服务中心 |
| 99 | 南安市霞美镇卫生院 |
| 100 | 南安市向阳乡卫生院 |
| 101 | 南安市英都中心卫生院 |
| 102 | 南安市东田镇卫生院 |
| 103 | 福建南安盐务局医院 |
| 104 | 惠安县 | 惠安县中医院 |
| 105 | 惠安县妇幼保健院 |
| 106 | 惠安县东桥镇卫生院 |
| 107 | 惠安县崇武镇中心卫生院 |
| 108 | 惠安县黄塘镇中心卫生院 |
| 109 | 惠安县净峰镇中心卫生院 |
| 110 | 惠安县东岭镇中心卫生院 |
| 111 | 惠安县螺城镇社区卫生服务中心 |
| 112 | 惠安县螺阳镇卫生院 |
| 113 | 惠安县山霞镇卫生院 |
| 114 | 惠安县涂寨镇卫生院 |
| 115 | 惠安县辋川镇卫生院 |
| 116 | 惠安县小岞镇卫生院 |
| 117 | 惠安县疗养院 |
| 118 | 惠安县紫山镇卫生院 |
| 119 | 安溪县 | 安溪县医院 |
| 120 | 安溪县中医院 |
| 121 | 安溪县城厢卫生院 |
| 122 | 安溪县大坪卫生院 |
| 123 | 安溪县第三医院 |
| 124 | 安溪县福田卫生院 |
| 125 | 安溪县妇幼保健院 |
| 126 | 安溪县感德卫生院 |
| 127 | 安溪县官桥医院 |
| 128 | 安溪县湖上卫生院 |
| 129 | 安溪县湖头医院 |
| 130 | 安溪县虎邱卫生院 |
| 131 | 安溪县剑斗中心卫生院 |
| 132 | 安溪县金谷卫生院 |
| 133 | 安溪县魁斗卫生院 |
| 134 | 安溪县兰田卫生院 |
| 135 | 安溪县龙涓中心卫生院 |
| 136 | 安溪县龙门中心卫生院 |
| 137 | 安溪县芦田卫生院 |
| 138 | 安溪县蓬莱卫生院 |
| 139 | 安溪县尚卿卫生院 |
| 140 | 安溪县桃舟卫生院 |
| 141 | 安溪县西坪中心卫生院 |
| 142 | 安溪县祥华卫生院 |
| 143 | 安溪县参内卫生院 |
| 144 | 安溪县长坑中心卫生院 |
| 145 | 安溪县城关社区卫生计生服务中心 |
| 146 | 永春县 | 永春县医院 |
| 147 | 永春县中医院 |
| 148 | 永春县妇幼保健院 |
| 149 | 永春县桂洋卫生院 |
| 150 | 永春县湖洋中心卫生院 |
| 151 | 永春县岵山卫生院 |
| 152 | 永春县介福卫生院 |
| 153 | 永春县蓬壶中心卫生院 |
| 154 | 永春县外山卫生院 |
| 155 | 永春县东关卫生院 |
| 156 | 永春县玉斗卫生院 |
| 157 | 永春县安康医院 |
| 158 | 德化县 | 德化县医院 |
| 159 | 德化县中医院 |
| 160 | 德化县龙浔镇社区卫生服务中心 |
| 161 | 德化县浔中镇社区卫生服务中心 |
| 162 | 台商投资区 | 泉州台商投资区医院 |
| 163 | 惠安县东园镇中心卫生院 |
| 164 | 惠安县洛阳镇卫生院 |
| 165 | 惠安县张坂镇卫生院 |
| 166 | 惠安县百崎回族乡卫生院 |

附件2

申报企业须知

一、申报材料

（一）资格评审申报材料

1.《企业营业执照》，若为“三证合一”的新证书，无需申报第2、3项。

2.《组织机构代码证》（统一社会信用代码）。

3.《税务登记证》。

4.《医疗器械生产许可证》（境外生产企业代理提供医疗器械经营许可证）。

5.境外医用耗材生产企业的《委托授权书》[仅境外医用耗材《医疗器械注册证》上指定的代理人或进口商（报关企业）提供）]。

6.申报企业对经办人的《授权书》（表1）、法人代表及企业授权代理人的身份证（正、反面），以及为企业授权代理人缴纳的近三个月社保或医保缴费明细。

7.《医用耗材申报企业承诺函》（表2）。

8.《医疗器械注册证》、医疗器械产品注册登记表或医疗器械产品生产制造认可表和附页。如制造认可表/注册登记表或附页中明确了规格型号，所报产品必须在其范围内。

9.2019年度企业纳税证明（需明确具体纳税金额）、可提供纳税明细也可由当地税收部门出具相关证明，相关材料需加盖证明单位印章，证明中的纳税法人需与申报产品生产商一致。

10.提供申报产品实物及产品说明书，实物应与中选后供应给公立医疗机构的医用耗材相一致，否则报价人应承担违约责任。

11.其他相关文件材料。

（二）填报要求

1.申报企业应如实提供和填报有关资料，申报资料统一使用A4纸张；

2.申报资料需清晰并逐页加盖单位公章，按照统一的封面格式，按顺序摆放；

3.申报材料中涉及到的证书、证明材料等，在申报截止日须仍在有效期内。

4.申报企业的所有申报材料及往来函电一律以中文书写，外文资料必须提供相应的中文翻译文本。

5.材料中的任何重要的插字、涂改和增删，必须由法定代表人或经其正式授权的代表在旁边加盖公章或签字方为有效。

二、材料封面及目录格式

**1.封面**

**泉州市医用耗材联合带量采购联盟**

**（首批医用耗材谈判）**

**申报产品名称：**

**生产企业名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**微信号：**

**日期：**

**2.目录**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **材料名称** | **页码** |
| 1 | 生产企业《企业营业执照》复印件，未实行“三证合一”的还应提供《组织机构代码证》（统一社会信用代码）、《税务登记证》 | 第( )页 |
| 2 | 生产企业《医疗器械生产企业许可证》复印件（境外生产企业代理提供医疗器械经营许可证） | 第( )页 |
| 3 | 申报产品《医疗器械产品注册证》 | 第( )页 |
| 4 | 申报产品检测报告 | 第( )页 |
| 5 | 申报产品销售授权委托书（仅进口企业全国总代理商需要提供） | 第( )页 |
| 6 | 生产企业法定代表人资格证明书（含身份证复印件） | 第( )页 |
| 7 | 授权委托书（含被授权人身份证复印件及社保或医保近三个月缴纳明细） | 第( )页 |
| 8 | 医用耗材申报企业承诺函 | 第( )页 |
| 9 | 上一年度供应我市一家三级医疗机构或两家二级以上医疗机构相关产品使用凭据 | 第( )页 |
| 10 | 2019年度企业纳税证明（需明确具体纳税金额） | 第( )页 |
| 11 | 申报人认为需要提交的其他材料 | 第( )页 |

**3.报价表**

 申报产品报价汇总表见表3，首轮申报产品报价表格在谈判当天提交，申报企业还应准备第二轮报价汇总表用于第二轮谈判报价，可提前准备也可授权经办人员现场填报。

表1

授权书

泉州市医用耗材联合带量采购联盟：

本公司作为产品生产企业/进口产品全国总代理，申请参加泉州市医用耗材联合带量采购，遵守联盟医用耗材采购的相关规定，所提交材料的信息真实有效，如有虚假，愿承担相应的法律责任。

本公司委托授权员工 （身份证号： 联系电话： ）作为本公司授权代表，负责本次医用耗材采购中涉及的所有相关事宜。

法定代表人（签字或盖章）：

法定代表人身份证号：

法定代表人联系电话：

企业名称（盖章）：

日期：

法定代表人居民身份证复印件

（居民身份证复印件骑缝处加盖企业公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件正面粘贴处 |  | 法定代表人身份证复印件反面粘贴处 |

代理人（被授权人）居民身份证复印件

（居民身份证复印件骑缝处加盖企业公章）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 代理人（被授权人）居民身份证复印件正面粘贴处 |  | 代理人（被授权人）居民身份证复印件反面粘贴处 |

表2

医用耗材申报企业承诺函

泉州市医用耗材联合带量采购联盟：

 在审阅了本次泉州市医用耗材联合带量采购联盟首批医用耗材带量采购谈判公告后，我方承诺符合申报资格的相关要求，决定按照相关规定参与报价，我方严肃保证所提供的全部资质证明材料、文件和报价的真实性及合法性。

我方承诺在采购周期内满足中选医用耗材采购基础量需求，具有履行合同必须具备的医用耗材供应能力，并对医用耗材的质量和供应负责。一旦中选，将及时、足量按要求组织生产，并向配送企业发送医用耗材，联盟医疗机构订单发起48小时内保证配送到位，满足医疗机构临床需求。同时我方保证实际供应产品与谈判提供样品一致，若出现不一致的，愿意承担违约责任。

我方同意本承诺书从递交资质资料起到本次联合带量采购期结束均有效，并对我方具有法律约束力。

　　　　　　　　　　　申报企业（盖章）：

　　　　　　　　　　　日期：　　年　月　日

表3

申报产品报价汇总表（首轮/第二轮）

|  |  |
| --- | --- |
| 生产企业/进口总代理(盖章): |  |
| 产品名称 | 规格型号 | 申报报价（支/条/套） | 规格型号权重 | 权重报价 |
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
| 合计加权报价： |

填表说明：1.每个申报品种单独填报一张表格，报价企业应提供该产品名称中各规格型号的报价，权重设置见公告正文。2.各规格型号报价乘以所占权重即为该规格型号权重报价，即5=3\*4。3.各规格型号权重报价之和即为该产品加权报价。4.报价单位为人民币元。5.首轮申报产品报价表格在谈判当天提交。6.申报企业还应准备第二轮报价汇总表用于第二轮谈判报价，可提前准备也可授权经办人员现场填报。

附件3

首批医用耗材带量采购谈判规则

一、谈判规则

采购联盟组织专家进行谈判评分，分为综合评分和二次降幅评分两轮，综合评分主要考虑申报企业产品临床适用、生产能力、样品质量、首轮申报加权价格、配送能力等因素，得分最高前3名进入二次降幅评分；入围第二轮企业在原报价基础上再次降价，二次加权降幅即为第二轮降幅得分；两轮评分得分之和为最终得分，得分最高企业入选，得分第二的企业备选。若两轮评分过后出现得分相同的企业，优先选择生产能力高的。首轮综合评分表及具体评分标准见表4。

 二、中选品种确定

　　（一）拟中选结果公示

　　以拟中选企业最终申报价格作为该企业申报医用耗材的拟中选价格。拟中选结果在指定网站予以公示，并接受申投诉。

　　（二）中选结果公布

拟中选结果公示无异议后，向所有中选企业发放《中选通知书》，中选结果在平台挂网执行。

1. 备选企业启用

为保障我市相关产品供应，市医保局以实际供应后每15天为周期，考核中选企业履约配送率。某周期内若中选企业配送率低于80%，泉州市第一医院同中选企业解约转而签约备选企业；若配送率低于75%，福建医科大学附属第二医院、中国人民解放军联勤保障部队第910医院同中选企业解约转而签约备选企业；若配送率低于70%，取消中选资格，备选企业自动递补为中选企业，两轮谈判最终得分第三名的申报企业依次递补为备选企业。

表4

首轮综合评分表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **综合评分产品名称** |  | **填写人员** | **成员单位** |  | **日期** |  |
| **配送商** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **生产企业** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |
| **项目** | **标准** | **分值** | **评分** | **评分** | **评分** | **评分** | **评分** |
| **产品临床适用25** | **适用** | **25** | **适用——25** | **适用——25** | **适用——25** | **适用——25** | **适用——25** |
| **不适用** | **0** | **不适用——0** | **不适用——0** | **不适用——0** | **不适用——0** | **不适用——0** |
| **生产能力20** | **一档** | **20** | **一档——20** | **一档20** | **一档——20** | **一档——20** | **一档——20** |
| **二档** | **10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** |
| **三档** | **5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** |
| **样品质量15** | **一档** | **15** | **一档——15** | **一档——15** | **一档——15** | **一档——15** | **一档——15** |
| **二档** | **10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** | **二档——10** |
| **三档** | **5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** | **三档——5** |
| **申报加权价格30** | **一档** | **30** | **一档——30** | **一档——30** | **一档——30** | **一档——30** | **一档——30** |
| **二档** | **25** | **二档——25** | **二档——25** | **二档——25** | **二档——25** | **二档——25** |
| **三档** | **20** | **三档——20** | **三档——20** | **三档——20** | **三档——20** | **三档——20** |
| **四档** | **15** | **四档——15** | **四档——15** | **四档——15** | **四档——15** | **四档——15** |
| **五档** | **10** | **五档——10** | **五档——10** | **五档——10** | **五档——10** | **五档——10** |
| **配送能力10** | **保证满足** | **10** | **能——10** | **能——10** | **能——10** | **能——10** | **能——10** |
| **不能保证满足** | **0** | **否——0** | **否——0** | **否——0** | **否——0** | **否——0** |
| **得分** | 　 | 　 | 　 | 　 | 　 |

评分说明：

1. 产品临床适用分值25分。由谈判评审专家现场审阅产品使用说明书，并根据临床经验进行评分，适用得25分，不适用得0分。
2. 生产能力分值20分。该项分为三个档次，按申报企业上一年度纳税金额进行排名，考核企业生产能力。纳税金额前5名的为第一档得20分；纳税金额第6——10名的为第二档得10分；其余企业为第三档得5分。符合条件申报企业少于10家时，纳税金额前3名的为第一档得20分；纳税金额第4——6名为第二档得10分；其余企业为第三档得5分。
3. 样品质量分值15分。由谈判评审专家现场对样品进行评审归档，第一档得15分；第二档得10分；第三档得5分。
4. 申报加权价格分值30分。该项分为五个档次，按报价由低至高进行排名，第1名为第一档得30分；第2——4名为第二档得25分；第5——9名为第三档得20分；第10——20名为第4档得15分；其余企业为第五档得10分。

5.配送能力分值10分。承诺可以保障联盟各医院相关产品供应的得10分，否则得0分。

附件4

泉州市医用耗材联合带量采购联盟

 中选后保障措施

1. 签订带量购销合同

自发放《中选通知书》之日起15日内，采购医院各自与中选的生产企业或其委托的配送企业签订《医用耗材购销合同》。购销合同签订后，医疗机构与中选企业不得再订立背离合同实质性内容的其他协议或提出除合同之外的任何利益性要求。

1. 保证使用

联合带量采购结果执行周期中，采购主体应优先使用联合带量采购中选品种，并确保完成采购基础量，不得设置任何条件增加中选企业负担。

1. 确保供应

采购周期内，中选的生产企业必须保证中选产品配送覆盖全部采购主体并及时、足量供应。中选企业违约不能完成采购任务的，逐步启用备用企业。

1. 及时回款

市医保局协调中选（含备选）生产企业在福建省药械联合限价阳光采购平台申报信息，联盟各医院通过省平台采购中选产品，货款由市医管中心代为结算，回款周期不超过30天。