**重庆医科大学附属口腔医院关于开展**

**2019年（第一批）医用耗材带量采购**

**实施方案**

为有序组织实施2019年（第一批）医用耗材带量采购工作，进一步提高采购效率，促进产品形成合理市场价格，制定本方案。

一、采购目录

本次采购为种植工具箱。采购目录详见附件1。

注：申报企业可申报种植工具箱其中一个或多个采购包。

二、采购周期

采购周期为2019年5月13日-2020年5月12日。若在此采购周期内重庆医科大学附属口腔医院（以下简称“重医口腔医院”）未采购完成上述采购数量，则采购周期最长顺延不超过3个月；若在采购周期内采购数量超过合同数量，则超过部分的采购价格仍按成交价执行。

三、采购方式

采用谈判的方式进行采购，确定入选品种及成交价格。

四、采购工作安排

**（一）企业及产品申报时间**

申报时间 2019年4月28 日至2019年 5月6 日

**（二）谈判时间**

以公告通知时间为准。

**（三）合同签订时间**

以公告通知时间为准。

五、采购流程

**（一）发布采购公告**

重医口腔医院在药品交易平台发布采购公告。

**（二）企业及产品申报**

1.申报条件

申报企业的资质必须符合国家的相关规定，应取得相关授权和医疗产品的合格资质，且所有资质和申报材料需加盖公章。

2.企业资质材料

（1）申报企业为经营企业时需提供企业法人营业执照（正、副本）、医疗器械经营许可证（正、副本）、法定代表人授权书。

（2）申报企业为生产企业时需提供企业法人营业执照（正、副本）、医疗器械生产许可证（正、副本）、法定代表人授权书。

3.产品资质材料

（1）产品申报为经营企业的，需递交《供货企业承诺书》、申报产品注册证（含具体产品规格型号附件）复印件或第一类医疗器械备案凭证和备案信息表复印件、以及从截至申报之日起至少有3个月及以上效期的生产企业委托授权书复印件、产品说明书、产品合格证。

2.产品申报为生产企业的，需递交《供货企业承诺书》、申报产品注册证（含具体产品规格型号附件）复印件或第一类医疗器械备案凭证和备案信息表复印件、产品说明书、产品合格证。

产品申报企业在药交所递交上述纸质材料，并将申报产品具体规格型号进行标注。（地址：重庆市南岸区长生桥镇广福大道12号 南岸区政府行政中心B区3号楼 2楼）。

3.资质审查

药交所将在规定期限内进行资质审查，审查结果将通过药品交易平台发布：审查通过的，不得撤回申报；未通过的，申报企业可在规定时限内及时澄清并补充完善相关材料。

4.产品申报时限截止后，将不再受理和审查申报信息。

5.资质审查咨询电话：（023-63831317）。

**（三）缴纳申报保证金**

通过产品资质审查的企业，在报价截止前3天，从其基本账户将申报保证金汇至以下账户。

申报保证金缴纳账户：

户 名：重庆药品交易所股份有限公司

开户行：重庆银行解放碑支行

账 号：060101040016092

1.缴纳申报保证金方式

按《重庆市财政局关于进一步规范投标报名及保证金缴纳的通知》（渝财采购﹝2013﹞30号）文的规定，单次递交申报保证金。具体缴纳情况详见附件2。

2.申报保证金退还和处理方式

申报企业未入选，保证金将在五个工作日内按来款渠道直接退还。入选企业与采购人签订合同后，在五个工作日内按资金来款渠道直接退还。产品入选后企业在规定时间拒绝签订采购合同的，两年内不得参与重医口腔医院医用耗材采购项目。

保证金咨询电话：（023- 62913073）

**（四）组织报价**

1.报价要求

①申报企业可参与采购目录中一个或多个产品报价。

②报价不得高于重医口腔医院规定的限价，具体限价于产品资料审核结束后另行通知。

③报价应为包括所有税费和配送费在内的实际供应价。

④申报企业按报价单位要求进行报价。

⑤报价货币为人民币（单位：元），保留到小数点后2位，未在规定时间内完成报价或报价为零的，视为放弃报价。

**（五）价格谈判**

通过面对面谈判确定入选产品。

1.评审专家的产生。由相关领域专业人员组成评审专家组，每个专家组由5名专家组成。

2.谈判规则。

评审专家与申报企业进行面对面谈判。先由申报企业给出初始报价，专家根据企业报价、临床使用情况及市场价格等信息对产品进行综合分析，与申报企业进行沟通后给出建议价。申报企业根据专家给出的建议价再进行报价，低于建议价的产品为拟入选产品，其申报企业为拟入选企业；高于建议价的产品，专家对其价格进行重新分析，给出新的建议价，申报企业根据专家给出的新建议价进行最终报价，低于专家建议价的产品为拟入选产品，其申报企业为拟入选企业；企业每一次报价不得高于上一次报价。若企业给出的报价均高于专家建议价，则由专家进行投票，确定是否选择该产品为入选产品；当同一产品有多个拟入选企业时，由专家对拟入选企业进行投票，最终确定一家申报企业为入选企业，其对应的拟入选产品为入选产品。谈判全过程邀请相关监察部门进行现场监督。

**（七）结果处理**

1.结果公布

本次产品采购的结果，通过药品交易平台进行公示，公示期为7天，公示期内接受各方澄清及实名制申投诉。需递交澄清及申投诉人员身份证复印件和加盖企业公章的对应纸质资料。

2.特殊情况处理

当不可抗拒的原因造成入选产品不能满足供应或被取消交易资格的，采购人保留重新采购的权利。

六、合同签订

入选产品确定后，重医口腔医院在规定的时限内，与供货企业签订交易合同。

七、产品供应保障

供货企业要对产品的质量和供应负责。

八、货款结算

重医口腔医院根据合同要求完成货款结算和支付。

九、售后服务
      供货企业应当为采购人提供以下技术支持和服务：
    **（一）电话咨询**
 供货企业应当为采购人提供技术援助电话，解答采购人在使用中遇到的问题，及时为采购人提出解决问题的建议。
    **（二）现场响应** 采购人遇到产品使用、技术等问题，电话咨询不能解决的，供货企业应在8小内到达现场进行处理，确保产品正常工作；无法解决的应更换新产品，使采购人能够正常使用。
    **（三）培训** 供货企业对其提供产品的使用和操作应尽培训义务。供货企业应提供对采购人的基本免费培训，使采购人使用人员能够正常操作。
    **（四）其它**    产品在使用中的检验、更换、维修等工作由供货企业负责，并向采购方提供更换产品产品合格证、检验报告等纸质材料。如因产品质量问题引发的安全责任由供方负责。

附件：1.医用耗材采购目录

 2.产品申报保证金详表

3.医用耗材带量采购项目法定代表人授权书

4.供货企业承诺书

5.采购流程图

附件1

医用耗材采购目录

见excel表

注：种植工具箱有4个采购包，供应商申报采购包时，需申报同一采购包内所有产品。

附件2

产品申报保证金详表

见excel表

附件3

口腔医用耗材带量采购项目

法定代表人授权书

本授权书声明：

注册于 （地址）的

 公司的 （法定代表人姓名、职务）授权本公司 （被授权人的姓名、职务）为公司的合法代理人，就2019年医用耗材带量采购项目，可以本公司名义参与产品申报、报价、谈判等，并处理一切与之相关的事务。我公司认可被授权人签字的文件对我公司具有法律效力。本企业与被授权人共同承诺本次项目的真实性、合法性、有效性。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期至本次项目截止日期结束。特此声明。

委托人（法定代表人）

居民身份证复印件正反面

粘贴处

被委托人（申报代表）

居民身份证复印件正反面

粘贴处

授权法定代表人签字盖章： 职务(法人)：

被授权人签字盖章： 联系方式(手机)：

电子邮箱地址：

单位名称： 地址：

出具授权书的生产企业名称(盖章)：

附件4

供货企业承诺书

 （申报企业名称）为合法注册的医药产品供应企业，自愿参与此次2019年医用耗材带量采购，并进行此次产品报名，申报产品为

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **采购包名称** | **产品名称** | **型号** | **规格** | **包装规格** | **生产企业** |
|  | **工具箱采购包1：ITI种植工具箱** |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

 并郑重承诺：

一、对采购过程中提供的相关材料真实性负责。

二、供应的产品质量符合国家产品质量标准和有关质量要求，确保产品安全。如供应伪劣产品造成采购方损失的，自愿赔偿一切损失，并承担相关法律责任。

 三、供应产品属于国家规定“三包”范围的，其产品质量保证期不得低于“三包”规定。

四、供应的产品质量保证期承诺优于国家“三包”规定的，按申报企业实际承诺执行。

五、供应产品由产品生产企业，或其负责销售、售后服务机构负责标准售后服务的，将予以明确说明,并递交产品生产企业，或其负责销售、售后服务机构的售后服务承诺。

六、按照采购确定的价格和采购量，供货方自采购结果公示结束后7日内与采购方签订采购合同。所签订的合同不得对采购方案中规定的内容作实质性修改。

七、按本次采购确定的产品规格、价格、质量、数量不折不扣的履行产品采购合同，根据采购订单及时、足量地向采购方供应产品。若无正当理由拖延交货，本公司愿意承担相应的违约金，并无条件同意采购方另行采购。

八、按照规定数额和期限，自愿缴纳产品申报保证金，若出现违约行为，愿意承担相应责任。

九、若成为供货企业，自愿在规定时间缴纳相应的采购服务费用。

若违反上述承诺，本企业及相关责任人愿意按照有关规定接受相应的处罚，并承担由此导致的全部法律责任。

供应企业（盖章）：

 日期： 年 月 日

附件5

采购流程图

