## 南宁市第四人民医院口腔耗材院内议价公告

　　我院拟采购以下口腔耗材，现邀请符合资格条件的供应商参与院内议价活动。

　　一、项目名称：口腔耗材采购

　　二、采购耗材名称、规格、数量：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 品目号 | 试剂、耗材名称 | 规格 | 数量（年） | 备注 |
| １ | 正畸压模 |  | 22 | 口腔耗材 |
| 2 | 正畸托槽 |  | 14 | 口腔耗材 |
| 3 | 张口器 |  | 15 | 口腔耗材 |
| 4 | 暂时填充材料 |  | 29 | 口腔耗材 |
| 5 | 隐义首牙 |  | 3 | 口腔耗材 |
| 6 | 牙釉质粘合树脂 |  | 1 | 口腔耗材 |
| 7 | 牙髓失活抑菌剂 |  | 8 | 口腔耗材 |
| 8 | 牙科正畸弹性体附件 |  | 100 | 口腔耗材 |
| 9 | 牙科粘合剂 |  | 6 | 口腔耗材 |
| 10 | 牙科石膏 |  | 40 | 口腔耗材 |
| 11 | 牙科模型蜡 |  | 10 | 口腔耗材 |
| 12 | 牙科X线胶片冲洗加工套液 |  | 2 | 口腔耗材 |
| 13 | 牙科X线胶片 |  | 100 | 口腔耗材 |
| 14 | 牙胶尖 |  | 85 | 口腔耗材 |
| 15 | 纤维桩 |  | 210 | 口腔耗材 |
| 16 | 酸蚀剂 |  | 14 | 口腔耗材 |
| 17 | 数字化钴铬合金桩核 |  | 74 | 口腔耗材 |
| 18 | 数字化钴铬合金瓷牙 |  | 122 | 口腔耗材 |
| 19 | 数码氧化锆桩核 |  | 44 | 口腔耗材 |
| 20 | 数码氧化锆全瓷牙 |  | 92 | 口腔耗材 |
| 21 | 数码全锆牙 |  | 41 | 口腔耗材 |
| 22 | 排牙 |  | 34 | 口腔耗材 |
| 23 | 镍钛圆丝 |  | 30 | 口腔耗材 |
| 24 | 金刚砂车针 |  | 220 | 口腔耗材 |
| 25 | 洁悠神长效抗菌材料 JUC |  | 160 |  |
| 26 | 胶托首牙 |  | 8 | 口腔耗材 |
| 27 | 胶托排牙 |  | 66 | 口腔耗材 |
| 28 | 光滑针（进口） |  | 10 | 口腔耗材 |
| 29 | 光固化氢氧化钙间接盖髓剂 |  | 2 | 口腔耗材 |
| 30 | 钴铬合金桩核 |  | 1 | 口腔耗材 |
| 31 | 钴铬合金钢托（大） |  | 9 | 口腔耗材 |
| 32 | 钴铬合金垂直球帽式附着体 |  | 1 | 口腔耗材 |
| 33 | 根管扩大针（K锉） |  | 124 | 口腔耗材 |
| 34 | 根管充填器 |  | 7 | 口腔耗材 |
| 35 | 根管充填剂 |  | 3 | 口腔耗材 |
| 36 | 钢托首牙 |  | 8 | 口腔耗材 |
| 37 | 钢托二牙起 |  | 37 | 口腔耗材 |
| 38 | 防护面罩V2 |  | 12 | 口腔专用 |
| 39 | 方丝弓颊面管 |  | 160 | 口腔耗材 |
| 40 | 碘仿 |  | 4 | 口腔耗材 |
| 41 | 齿科藻酸盐印模材料 |  | 6 | 口腔耗材 |
| 42 | 玻璃离子水门汀 |  | 19 | 口腔耗材 |
| 43 | 奥丝 |  | 8 | 口腔耗材 |
| 44 | DMG桩核材料 |  | 7 | 口腔耗材 |
| 45 | BEGO钴铬合金瓷牙 |  | 5 | 口腔耗材 |
| 46 | 3M光固化复合树脂 |  | 21 | 口腔耗材 |

三、供应商资质要求：

　　供应商如为制造商须具有《医疗器械生产许可证》，如为代理商须具有《医疗器械经营许可证》；报价产品如涉及医疗器械注册证的须提供医疗器械注册证；报价产品如涉及其他国家强制规定资质须提供相关资质。中标产品、集采产品供应商需要在采购平台有配送权。

　　四、报名须提交的资料

报名需现场提供加盖公章报名表（详见附件）。

五、开标现场须提交的材料

1、产品三证、供应商三证，厂家三证、供应商业务代表授权复印件必须加盖单位公章，以上资质开标时提供备查。

2、供应商应在中标后三个工作日内取得产品授权书。

六、报名时间

　 报名和提交响应文件截止时间为2024年1月15日12时00分（北京时间），地点：南宁市第四人民医院医学装备管理科。逾期送达的，不予受理。

七、谈判的时间和地点

1、谈判时间为另定

　　2、谈判地点：南宁市第四人民医院

　　八、联系方式

联系人：黄嘉丽

　　电 话：0771-5627859

地　址：南宁市第四人民医院医学装备科

　　　　　　　　　　 日期：2024年1月10日

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称** | **耗材名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **收费（元/人份）** | **中标价** | **联系方式** | **供应商名称** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |