

变更供应商文件

项目编号：BCSY- HCBGGYS-2026002

受邀报价单位：

我单位 白城市医院，计划开展 白城市医院医用耗材试剂变更供应商，现需对其所涉及的耗材试剂及服务内容进行价格咨询，我单位诚邀贵公司参与本次变更供应商活动，具体报价要求及报价内容详见如下：

一、项目基本情况及商务要求

- 1、耗材名称：详见下表
- 2、供货期限：白城市医院订货后 10 日内
- 3、质量标准：符合国家《医疗器械监督管理条例》的标准
- 4、供货地点：白城市洮北区中心西大路九号白城市医院库管中心库房
- 5、付款条件：根据双方合同约定

二、报价单位资格要求

- 1、在中华人民共和国境内注册并仍有效存续，具有独立法人或其他组织资格和合法经营资格，具备有效的营业执照；
- 2、在人员、设备、资金等方面具有履行合同的能力；
- 3、未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。
- 4、由于原供应商自身原因放弃以下产品对医院的供应，为保证能及时供应临床使用，在不改变现有厂家情况下寻找能取到我院现用产品厂家授权的供应商来供应以下品种。
- 5、所报价格不得高于我院历史价格，并且所报价格能在吉林省医保子系统中心点选采购。（必须满足此条件）

三、变更要求明细

序号	耗材名称	生产企业	型号	规格	包装单位	入院价	挂网目录 ID	注册证号	27 位医保编码
1	ABO/RhD 血型定型检测试剂卡(微柱凝胶法)	江苏力博医药生物技术股份有限公司	6 孔/卡, 12 卡/盒	6 孔/卡, 12 卡/盒	卡	32	00114562	国械注准 20163400855	
2	抗核抗体 IgG 检测试剂盒(间接免疫荧光法)	欧蒙(杭州)医学实验诊断有限公司	FA 1510-10 03-1: 10	FA 1510-100 3-1: 10	盒	285	0013801 8	浙械注准 20162400982	

			×	×					
			03(030)	03(030)					
3	抗双链 DNA 抗体 IgG 检测试剂盒 (间接免疫荧光法)	欧蒙(杭州)医学实验诊断有限公司	FA 1572-10 03: 10× 03(030)	FA 1572-100 3: 10× 03(030)	盒	285	0013809 5	浙械注准 20162400983	
4	抗核抗体谱(IgG)检测试剂盒(欧蒙印迹法)	欧蒙(杭州)医学实验诊断有限公司	DL 1590-16 01-3 G:16× 01(16)	DL 1590-160 1-3 G:16 ×01(16)	盒	1800	0013724 6	浙械注准 20162400076	
5	抗核抗体谱(IgG)检测试剂盒(欧蒙印迹法)	欧蒙(杭州)医学实验诊断有限公司	DL 1590-16 01-2 G:16× 01(16)	DL 1590-160 1-2 G:16 ×01(16)	盒	1152	0013722 3	浙械注准 20162400076	
6	非吸收性外科缝线	苏州市嘉盛医疗用品有限公司	1607-61	0	包	3.15	00176951 0003	苏械注准 20172021812	C14080218 400012076 220000007
7	非吸收性外科缝线	苏州市嘉盛医疗用品有限公司	1601-41	3-0	包	3.09	00176951 0001	苏械注准 20172021812	C14080218 400012076 220000004
8	非吸收性外科缝线	苏州市嘉盛医疗用品有限公司	1604-51	2-0	包	3.15	00176951 0002	苏械注准 20172021812	C14080218 400012076 220000001
9	非吸收性外科缝线	苏州市嘉盛医疗用品有限公司	1610-72	1	包	2.1	00176951 0004	苏械注准 20172021812	C14080218 400012076 220000006
10	非吸收性外科缝线	苏州市嘉盛医疗用品有限公司	1600-31	4-0	包	3.15	00176950 0001	苏械注准 20172021812	C14080218 400011076 220000001

四、报价要求

报价应包含本项目全部货物内容，如产品制造、产品包装、产品运输、税金等全部费用。

咨询单位：白城市医院（盖章）



时间：2026年06月09日