**浙江省中医院包装材料、药用辅料、其他材料项目市场调研公告**

我院拟对制剂中心使用的包装材料、药用辅料、其他材料进行采购，现进行市场调研，欢迎符合要求的单位报名参加。

1. **项目清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 项目名称 | 标项 | 标项名称 |
| SZYY-CGB-DY-2023-06-01 | 包装材料 | 1 | 玻璃制品（一批） |
| 2 | 塑料制品（一批） |
| 3 | 胶囊制品（一批） |
| 4 | 药品包装用复合膜 |
| 5 | 药品包装袋 |
| SZYY-CGB-DY-2023-06-02 | 药用辅料 | 1 | 药用糊精 |
| 2 | 可溶性淀粉（一批） |
| 3 | 蔗糖 |
| SZYY-CGB-DY-2023-06-03 | 其他材料 | 1 | 标准物质等（一批） |
| 2 | 大孔吸附树脂 |

**具体产品清单详见附件1。供应商可任选标项报名，但须满足该标项内所有产品。**

1. **报名方式及调研时间地点**
2. 报名截止日期：2023年12月1日17：00；
3. 调研时间：2023年12月4日14：00，若有变动，另行通知；
4. 调研地点：杭州市上城区邮电路54号浙江省中医院门诊六楼会议室；
5. 报名方式：发送《供应商报名表》（附件2）并发送至邮箱：[szyycgb509@163.com](mailto:szyycgb509@163.com)，邮件名称为“包装材料/药用辅料/其他材料项目报名（按实际报名标项选择填写）+响应单位名称”；
6. 联系人：寿老师，联系电话：0571-87070502。
7. **资格要求**

无特定资格要求。

1. **调研所需资料**

**资料一式3份，正本1份，副本2份，无单位公章无效，并请按下列顺序排列：**

* 1. 产品资料：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 标项 | 标项名称 | 所需资料 |
| 包装材料 | 1 | 玻璃制品（一批） | * 1. 国家药品监督管理局登记号   2. 产品检验报告书   3. 产品标准 |
| 2 | 塑料制品（一批） |
| 3 | 胶囊制品（一批） |
| 4 | 药品包装用复合膜 |
| 5 | 药品包装袋 |
| 药用辅料 | 1 | 药用糊精 | 1. 产品检验报告 2. 符合国家2020药典标准证明材料 |
| 2 | 可溶性淀粉（一批） |
| 3 | 蔗糖 |
| 其他材料 | 1 | 标准物质等（一批） | 中国食品药品检定研究院使用说明书 |
| 2 | 大孔吸附树脂 | 符合残留物检测标准（GB/T24395-2009）证明材料 |

* 1. 响应单位资料：

1. 响应单位营业执照；
2. 响应单位法定代表人授权委托书（附件3）；
3. 报价单（附件4）；
4. 其他响应单位认为需提供的资料。
5. **样品提供要求：**

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 现场是否需提供样品 |
| 包装材料 | 是 |
| 药用辅料 | 否 |
| 其他材料 | 否 |

附件1：包装材料、药用辅料、其他材料产品需求清单

附件2：报名登记表

附件3：法定代表人授权委托书

附件4：报价单

浙江省中医院

2023年11月21日