**深圳市龙岗区第八人民医院**

**中药饮片供应及中药饮片代煎、代配、临方制剂加工服务采购项目调研资料**

**供应商名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地址：**

**日期：**

**一、供应商综合概况**

1、基本情况与发展历程

2、经营项目与经营规模

3、技术力量与竞争能力

4、市场供给与业绩表现

**二、市场调研具体细则**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **项目** | **细则（请填上相应空缺，若无请填“0”）** | **实际情况** | **备注** | **页码** |
| **1** | **基本条件** | **在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格；不接受联合体参加调研。** |  | **请提供营业执照、法人授权委托书、授权委托人身份证等相关资质证明文件。** |  |
| **若是生产商，应依法取得有效期内的《药品生产许可证》；若是经营商，应依法取得有效期内的《药品经营许可证》。** |  | **请提供药品生产许可证、药品经营许可证等相关资质证明文件。** |  |
| **参加本次调研活动前三年内无违法、违规、违纪、违约行为。** |  | **请提供信用中国/中国政府采购网查询的供应商信用记录等相关资质证明文件。** |  |
| **2** | **中药饮片供应** | **生产经营规模：****2024年中药饮片年生产量（ ）吨****2024年中药饮片销售金额（ ）亿** |  | **请提供发票、税收证明等相关的证明材料。** |  |
| **生产/经营中药饮片品种数（ ）种，对我院中药饮片品种目录覆盖率为（ ）%** |  | **请提供所有中药饮片品种目录等相关证明材料。** |  |
| **自有或合作的GAP种植基地数量（**  **）个** |  | **请提供相关证明材料。** |  |
| **中药饮片质控管理体系** |  | **请提供生产质控、管理、存储制度文件等证明材料。** |  |
| **是否具有中药饮片溯源系统？** |  | **请提供系统截屏、系统使用情况说明、计算机软件著作权登记证书等证明材料。** |  |
| **质检设备：****高效液相色谱仪（ ）台****气相色谱仪（ ）台****PCR仪（ ）台****三重四级杆气质联用仪（ ）台****三重四级杆液质联用仪（ ）台****电感耦合等离子体发射光谱仪（ ）台****电感耦合等离子体质谱仪（ ）台****其它检测设备：** |  | **请提供购买发票（合同）或租赁发票（合同）等证明材料。** |  |
| **配送（含应急配送）及售后服务方案** |  | **请提供配送（含应急配送）及售后方案。** |  |
| **中药饮片供应同类采购项目案例：** |  | **请提供服务期内合同或中标通知书等证明材料。** |  |
| **3** | **代煎代配服务** | **代煎代配中心服务规模：****代煎场所建筑面积（ ）㎡****煎药设备数量（ ）台****现日处理处方量：代配（ ）剂，代煎（ ）剂，每天还能承接新增中药代煎处方（ ）张** |  | **请提供房产平面图、租赁合同、煎药设备发票等证明材料。** |  |
| **中药饮片质量符合现行《中国药典》等相关标准要求。** |  | **请提供保证书。** |  |
| **代煎代配中心中药饮片品种数（ ）种，对我院中药饮片品种目录覆盖率为（ ）%** |  | **请提供所有中药饮片品种目录等相关证明材料。** |  |
| **代煎代配服务方案及操作流程** |  | **请提供代煎代配服务方案及操作流程。** |  |
| **代煎代配系统支持方案：****支持与医院His系统对接，具备审方、复核、全流程条码识别和溯源、处方状态和物流信息查询等功能。** |  | **请提供系统功能截屏、系统使用情况说明、计算机软件著作权登记证书等证明材料。** |  |
| **代煎代配服务质控管理体系（具备全流程监控管理）** |  | **请提供代煎代配生产质控、管理、存储制度文件等证明材料。** |  |
| **药事服务能力及售后服务方案：****具有专业的客服团队，能够提供患者用药咨询等药事服务及代煎代配药品质量问题等售后服务。** |  | **请提供药事服务能力说明及售后服务方案。** |  |
| **代煎代配中心从业人员数量及资质：****中心投入工作人员（ ）人，其中具有药学专业职称工作人员（ ）人。** |  | **请提供从业人员的学历/学位证书或职称证书等证明材料。** |  |
| **物流：****配送中心是否有自营配送车队（ ）****投入自营配送车队车辆数（ ）台****合作物流公司名称（ ）****配送时效：****急配：****深圳市内：****深圳市外：****广东省外：** |  | **请提供自营车队车辆信息、行驶证、第三方物流合同等证明材料；提供配送时效说明。** |  |
| **代煎代配服务同类采购项目案例：** |  | **请提供服务期内合同或中标通知书等证明材料。** |  |