附件2

中国医学科学院阜外医院深圳医院

医用耗材遴选报名资料目录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** | |  | |
| **厂家名称** | |  | |
| **产品名称** | |  | |
| **序号** | **资料名称** | | **页码** |
| 1 | 中国医学科学院阜外医院深圳医院医用耗材供应商报名资料目录表(附件2） | |  |
| 2 | 医用耗材市场调研专用表(附件3） | |  |
| 3 | 产品目录（附件4） | |  |
| 4 | 履约承诺书及反商业贿赂承诺书（附件5） | |  |
| 5 | 产品各级授权委托书（注明有效期，保证一年以上） | |  |
| 6 | 投标人公司法人授权委托书 | |  |
| 7 | 法人和业务员身份证复印件、社保证明 | |  |
| 8 | 除企业法人外的主要控股人的信息 | |  |
| 9 | 第一类医疗器械备案凭证/第一类医疗器械备案信息表/第二、三类医疗器械注册证、注册证登记表 | |  |
| 10 | **价格承诺书**（厂商/进口总代理盖章）(附件6） | |  |
| 11 | 深圳市阳光交易交易平台和广东省药品交易平台医用耗材联盟采购区所投产品和配送资质的系统操作界面截屏等文件 | |  |
| 12 | 产品介绍及产品说明书。包含产品及技术的先进性和有效性的描述 | |  |
| 13 | 保证书：指耗材的产品质量及提供资料真实性的保证 | |  |
| 14 | 产品质量保障方案，提交质量检验报告、省（市）检验报告 | |  |
| 15 | 销售记录：**近一年内**销售给其它三甲医院的六张发票复印件（同一品牌、同一型号，**3家广东省内和3家深圳市内**，且发票要**完整清晰**，若不能提供，需给出说明函） | |  |
| 16 | 供货保障和服务体系，售后服务承诺书（无固定模板格式） | |  |
| 17 | 其它资料 | |  |
| **备注:上述所有资料必须加盖公章，确保资料真实有效并按顺序排列装订。** | | | |

法人/授权代表签名：

年 月 日