附件1：

**深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材供应商报名资料目录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** | |  | |
| **厂家名称** | |  | |
| **产品名称** | |  | |
| **类别** | **序号** | **资料名称** | **页码** |
|  | **1** | 深圳市宝安区石岩人民医院医用耗材供应商报名资料目录表(附件1） |  |
|  | **2** | 医用耗材市场调研专用表(附件2） |  |
|  | **3** | 产品目录（附件3） |  |
| **供应商证件/经销商** | **4** | 承诺书及论证遴选供应商反商业贿赂承诺书（附件4） |  |
| **5** | 企业法人给业务员的委托授权书，企业法人及业务员的身份证正反面复印件（注明有效期） |  |
| **6** | 产品销售授权书（注明有效期，保证一年以上） |  |
| **国产厂商/进口总代理** | **7** | 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 |  |
| **8** | 价格承诺书（厂商/进口总代理盖章）(附件6） |  |
| **其它** | **9** | 深圳市阳光交易交易平台医用耗材所投产品和配送资质的系统操作界面截屏等文件 |  |
| **10** | 产品技术要求 |  |
| **11** | 保证书：指耗材的产品质量及提供资料真实性的保证 |  |
| **12** | 产品质量检验报告、省（市）检验报告 |  |
| **13** | 进口产品需提供产品报关单 |  |
| **14** | 销售记录：**近一年内**销售给其它三级医院的**三张**发票复印件（同一品牌、同一型号，3**家深圳市内医院**，且发票要**完整清晰**，若不能提供，需给出说明函） |  |
| **15** | 产品彩图（见附件5，**按公告要求提供样品**） |  |
| **16** | 产品说明书、合格证 |  |
| **17** | 售后服务承诺书（无固定模板格式） |  |
| **18** | 其它资料 |  |

供应商签名： 年 月 日

**备注:1、所有证件必须加盖公章，资料真实有效 2、资料按顺序排列装订**