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** |  | |
| **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） |  |
| **4** | 承诺书及论证遴选供应商反商业贿赂承诺书（附件4） |  |
| **5** | 产品彩图（见附件5，**按公告要求提供样品**） |  |
| **6** | 产品说明书、合格证 |  |
| **7** | 产品注册证、生产厂家资质证件、供应商资质证件 |  |
| **8** | 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 |  |
| **9** | 产品质量检验报告、省（市）检验报告（进口产品需提供产品报关单） |  |
| **10** | 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） |  |
| **11** | 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） |  |
| **12** | 产品销售授权书（注明有效期，保证一年以上） |  |
| **13** | 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**