报名提示！！！

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的调研文件，并保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。

**请以报名文件(附件1)模版，每页加盖公章后，按顺序装订。**

**公司需严格按照本清单内容递交材料，否则视为自动弃权！**

附件1

高邮市人民医院

采购项目

报名文件

产品名称：

品牌型号：

注册证号：

单位名称： （盖章）

联 系 人：

联系方式：

 年 月 日

# 目 录

1. 不同品牌相同性能产品参数对比表（见附件1.1）
2. 产品技术参数、配置清单
3. 海关报关单（进口产品、近期为准）
4. 产品注册证/特种设备生产许可证/注册登记表/备案号
5. 产品执行标准（提供产品注册标准：YZB等资料）
6. 生产厂家和代理公司资质及简介
7. 代理产品生产厂家授权委托书（逐级代理则提供逐级授权书）
8. 资质声明、经办人授权委托书、身份证复印件（见附件1.2）
9. 消耗性医疗耗材注册证（含登记表）
10. 用户名单/业绩证明文件/合同
11. 售后服务承诺书
12. 产品宣传彩页

十三．其他资质材料

十四．收费项目名称、编码、价格（见附件1.3）

十五．调研材料真实性及购销廉洁声明（见附件1.4）

十六．提供与医疗设备配套电脑与打印机详细配置（见附件1.5）

# 附件1.1

# 不同品牌相同性能产品参数对比表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 品牌/型号重要性能参数 | 本品牌 | 品牌1 | 品牌2 | ··· | 备注 |
| 参数1 |  |  |  |  |  |
| 参数2 |  |  |  |  |  |
| 参数3 |  |  |  |  |  |
| ··· |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 使用年限 |  |  |  |  |  |

本人承诺以上资料真实、完整、无误，并为上述资料真实性承担相关责任。

所有投标人：（签名）

# 附件1.2

**资格声明**

 （采购人）：

我公司（单位）参加本次项目（ ）采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录，我公司（单位）愿针对本次项目（ ）进行报价，响应文件中所有关于报价资格的文件、证明、陈述均是真实的、准确的。如有虚假，自愿丧失中标资格。

 供应商（盖章）：

 法定代表人（签字或盖章）：

 日期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

 本授权书声明: (供应商名称) (法定代表人姓名、职务)授权 (被授权人的姓名、职务)为我方参加 项目 的合法代理人，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。

本授权书于 年 月 日签字或盖章生效，特此声明。

法定代表人签字或盖章:

 职 务:

 单位名称:

被授权人签字或盖章:

职 务:

 单位名称:

供应商名称(公章):

 日 期:

**附：法定代表人、被授权人身份证正反面**

# 附件1.3

**本设备相关的收费项目名称、编码及价格明目**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 收费项目名称 | 编码 | 价格（元） | 备注 |
| 名称1 |  |  |  |
| 名称2 |  |  |  |
| ··· |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

本人承诺以上资料真实、完整、无误，并为上述资料真实性承担相关责任。

所有投标人：（签名）

# 附件1.4

**承诺书**

高邮市人民医院：

针对贵院此次调研，我公司郑重承诺：所提供资料（以骑缝章为准）真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《合同法》及本承诺购销医疗设备。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权。

三、我方指定销售代表承诺不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发[2013]50号）相关规定处理。

五、本承诺作为产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等法律效力。

公司（签章）

年 月 日

# 附件1.5

# 提供与医疗设备配套电脑与打印机详细配置

|  |
| --- |
| 注：若相关医疗设备无需电脑打印机，可不填写 |
|  |  | 详细参数 |
| 电脑 | CPU型号 | ··· |
| ··· |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 打印机 | 是否指定品牌 |  |
| 打印机性质 |  |
|  | ··· |  |

本人承诺以上资料真实、完整、无误，并为上述资料真实性承担相关责任。

所有投标人：（签名）