**一、投标商要求**

1. 非失信名单承诺书（附件1，和报名材料一起投递，需公司盖章）

**二、材料要求（按照以下顺序提供，报名投递PDF版本）：**

1、设备报价单（附件2，PDF版本中无此项）

2、产品注册证

3、厂家授权（包含设备名称、规格型号）

4、公司法人授权（被授权人姓名、身份证号、联系方式）

5、产品介绍（彩页）

6、设备参数

7、技术参数响应偏离表（按照公告中设备初步参数逐项响应并提供证明材料）

8、配置清单（厂家盖章）

9、原厂售后承诺

10、产品质量服务承诺书（附件3）

11、用户清单（附件4，盖厂家章，投标商的章无效）

12、生产厂家和投标商三证

13、发票依据或合同复印件(浙江省三甲医院)

14、进口设备需提供报关单和入境货物检验检疫证明

15、设备配套耗材相关资料—厂家和供应商三证、注册证、厂家授权、耗材明细单（附件5）、发票佐证

备注:`

1、关于序号15的说明-有配套耗材的才需要提供，易损易耗品不算是耗材。

2、供应商联系方式一定要提供，以上材料均需加盖公章，盖章后扫描电子版发送邮箱164946004＠qq.com，文件名改为项目名称+公司名称。

## 附件1

**非失信名单承诺书**

未被中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入政府采购严重违法失信行为记录名单，未在军队采购网（www.plap.mil.cn）军队采购暂停名单处罚范围内或军队采购失信名单禁入处罚期和处罚范围内，以及未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）列入严重失信主体名单或国家企业信用信息公示系统（www.gsxt.gov.cn）列入严重违法失信名单（处罚期内）。

供应商名称（盖章）

## 附件2

##  项目报价单

致：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 型号 | 单位 | 生产厂家 | 单价 | 质保年限 |
|  |  |  |  |  |  |

供应商全称： （盖章）

日期： 年 月 日

## 附件3

**产品质量与服务承诺书**

致 ：

本公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 本公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，具有符合医疗器械管理要求的有效证件；本公司具备合法有效的营业执照，并具有与所供应产品相符合的医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。
2. 本公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方订单后3个工作日到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库；加急情况下随叫随送。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题，本公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所有业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

公司名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

 签发日期：

附件4

用户清单

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 | 型号 | 生产厂家 | 用户（医院名称） | 成交数量 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：重点提供浙江省三甲医院用户

## 附件5

##  项目配套好耗材报价单

致：

单位：元

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名称 | 规格 | 型号 | 单位 | 生产厂家 | 单价 | 注册证编号 | 国家医保编码（27位） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

供应商全称： （盖章）

日期： 年 月 日