**广东药科大学附属第一医院医疗设备市场调研报名资料基本要求**

**（设备名称： 品牌及型号： ）**

|  |
| --- |
| **第一部分：医疗设备** **□ 1、提供设备报价表：**内容包括但不限于：**名称、品牌、型号、市场报价（保修3年、保修5年）、优惠价（保修3年、保修5年）、详细配置清单**）。**□** **2、提供设备资质佐证材料：**（1）医疗器械注册证/备案证（含附件）：证件必须真实、有效（计量器具还应提供计量器具型式批准证书、消毒类设备应提供相关批件。）（2）其他证件：注册证登记表、产品检验报告 □ 出厂检验报告等。（3）非医疗器械产品提供说明函。**□ 3、提供销售业绩清单：**提供三家及以上三甲医院完整合同（含配置清单）复印件或发票复印件或中标通知书或进关单复印件（新产品无销售则提供说明函）。**□** **4、提供生产厂家资质：**包括但不限于生产许可证（备案凭证）、营业执照等。**□ 5、提供代理公司资质：**包括但不限于经营许可证（含备案凭证）、营业执照等。**□ 6、提供授权证明资料：**（1）生产厂家给销售公司的授权书（要求授权有效期至少半年以上）（2）法定代表人/负责人资格证明书（含身份证复印件及联系电话）（3）销售公司给被授权人（业务员）的授权证明（含身份证复印件）**□ 7、提供产品彩页、说明书（需与药监局注册备案版本一致）****□ 8、提供生产厂家售后服务承诺书。****第二部分：设备配套耗材**□ **如设备不需配套耗材或试剂，提供厂家出具不需专机专用耗材的保证函；**□ **如需使用配套（专机专用）耗材或试剂，提供《医用耗材试剂申购所需资料清单》要求的资料。****第三部分：易损配件（不在保修范围内）报价****□** **厂家出具保修期内不在保修范围的易损配件清单及报价**1. 内容包括但不限于：名称、规格/型号、市场报价、优惠价。
2. 须提供销售给其他同级医院的设备易损配件的**发票复印件**等依据材料。

**□** **出具产品质量及提供资料真实性、有效性、可靠性的保证函。（未提供该项保证函则视为报名无效）** |
| **报名单位名称：**  | **联系人：**  |
| **联系电话：**  | **通讯邮箱：** |

**填表说明：**

在相对应的资料要求齐全的左边□打“√”，如发现提供虚假或伪造资料视为无效，并给予相应的处罚，涉及违法的则追究相应的法律责任。