天津市第二人民医院

设备调研所需提供资料要求

 1、投标公司和生产厂家的营业执照复印件

2、医疗器械生产企业许可证（或备案证明）

3、供应商医疗器械经营企业许可证（或备案证明）复印件

4、投标产品资质（例如：设备医疗器械注册证（登记表）、医疗器械备案证明等复印件）

5、生产厂家给投标公司的授权书

6、投标公司法人和投标代理人身份证复印件
7、投标公司法人给投标代理人授权书

8、所投产品业绩、天津市三甲医院用户名单、质量售后服务承诺书、报价单、配置清单等材料

9、投标产品近期成交价格证明资料

10、所投产品收费资料（包括收费标准、医保的文件）

11、投标产品介绍（例如：彩页、PPT等）

以上所有资质除第11项投标产品介绍以外均加盖公司公章，文件内含有目录、页码。

附件1：

设备报价单

天津市第二人民医院：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 产地 | 是否属于进口产品 | 货物单价（元） | 数量 | 货物总价（元） | 保修年限 | 是否需要配套耗材试剂 | 配置 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标总价 |  |  |
| 投标商 |  |  |
| 投标委托人 |  |  | 联系电话 |  |

xxx公司

年 月 日

试剂耗材报价单

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 单位 | 产地 | 货物单价（元） | 测试数 | 项目单人份成本含耗材（元） | 对应诊疗项目收费标准（元） | 是否医保 | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 投标商 |  |  |  |
| 投标委托人 |  | 联系电话 |  |  |  |

xxx公司

年 月 日