彭州市人民医院

医疗设备报名资料清单要求

设备名称： 品牌及型号：

1. **医疗设备**

**□ 1.设备报价表**

含完整配置的设备报价[含:名称、品牌、型号、配置、保修期、市场报价及优惠价（报价要求：⑴设备总价；⑵质保期后的维保价格）]。

**□ 2.设备的注册证**

有效期至： （计量器具提供计量证、消毒类设备提供卫生部门批件。）

**□ 3.产品业绩清单**

提供推荐产品在四川省三家三级医院的合同（含配置清单）复印件或中标通知书复印件。

**□ 4.厂家三证**

生产许可证、营业执照、税务登记证。

**□ 5.代理公司三证**

经营许可证、营业执照、税务登记证。

**□ 6.授权书**

⑴ 厂家给代理公司的授权书（有效期至 ）（要求半年以上）

⑵ 代理公司给业务员的授权书及身份证复印件

**□ 7.产品彩页**

**□ 8.厂家售后服务承诺书**

1. **设备配套耗材**

**□ 如设备不需配套耗材或试剂，请提供厂家出具不需专机专用耗材的保证函。**

**□ 如需使用配套耗材或试剂，请按以下资料顺利整理。**

**□ 1.产品报价表**

包含：名称、规格/型号、厂家、注册证及其有效期、市场报价及优惠价。

**□ 2.耗材或试剂的产品注册证**

有效期至：

**□ 3.代理公司进货发票复印件**（进口产品提供报关单）

**□ 4.代理公司销售给其他同级医院发票复印件**（三级医院三家以上）

**□ 5.厂家三证**

生产许可证、营业执照、税务登记证。

**□ 6.代理公司三证**

经营许可证、营业执照、税务登记证。

**□ 7.授权书**

⑴ 厂家给代理公司的授权书（有效期至 ）

⑵ 代理公司给业务员的授权书及身份证复印件

**□ 8.产品彩页**

1. **维修零配件报价**

**□ 1.维修报价表**

含主要零配件名称、规格/型号、市场报价。

**□ 2.厂家提供的售后服务授权书**

**□ 四、提供资料真实性保证书**

备注：

1. 相对应的资料齐全的就在左边的□“√”，如资料缺一或提供虚假资料一概不通过。
2. 按上述顺序扫描。

**厂家/代理公司信息**

厂家/代理公司名称：

联系人：

联系电话：

邮箱：