扬州市妇幼保健院医疗设备（耗材、试剂）需求调研材料

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（**PDF文件一份**），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。**

**请按以下顺序提供材料**：

封面：产品名称、品牌型号、注册证号、有无专机专用耗材/试剂、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息。

1.法定代表人参加调研，须提供本人身份证复印件；若授权代表参加，须提供《法人授权书》原件、被授权人身份证复印件。

2.经营公司营业执照等证照；生产厂家营业执照等证照；医疗器械注册证；生产厂家授权书、经销人员身份证复印件。

3.生产厂家和代理商资质及简介。

4.设备采购需求调研表，内容包含：产品名称、品牌型号、技术参数、配置清单、产地、报价（人民币或美元，含货至我院指定地点的运输、保险、安装等所有费用）、易损配件、保修期等，并提供相应的佐证材料：采购合同（无遮挡，有完整配置清单），三甲医院用户名单、采购时间及联系人等。

5.提供设备生产厂家对投标产品的设计使用范围、期限等信息（如说明书、注册证、铭牌等）复印件或照片，并提供设备使用超出范围后使用可能存在潜在临床风险及法规问题，说明文件并加盖原厂及投标公司公章。

6.宣传彩页。

7.如涉及专机专用耗材/试剂，请提供江苏省阳光采购平台的中标编码或相应ID号，并提供江苏省阳光采购平台截图。

8.请将上述所有文件每页加盖供应商公司公章后，扫描制作成一份pdf文件，以设备（耗材、试剂）名称+公司名称命名，发送至下述邮箱。 邮箱：yzfyzbcg@163.com ，电话:0514-80828095，0514-87361157，联系人：高老师。

**公司需严格按照本清单内容发送文件材料，否则视为自动弃权！**