附件：

**广州中医药大学第一附属医院白云医院调研报名资料**

（一）设备购置市场调研表（附件1）、中小企业的声明（附件1）

（二）厂家证件:生产许可证（含生产产品登记表、备案表）、营业执照（三证合一）

（三）代理公司证件:经营许可证（含备案表）、营业执照（三证合一）

（四）授权书:厂家给销售公司的授权书（逐级授权）

销售公司给业务员的授权书及身份证复印件（法人签字加盖公章）（含业务员姓名、手机、固话、邮箱）

（五）器械的注册证（含第一类医疗器械备案信息表）

（六）计量器具提供计量证、消毒类设备提供卫生许可证和安全评估报告

（七）器械的技术参数及配置要求

（八）器械报价表:名称、品牌、型号、注册证号、基本配置、保修年限、市场报价及优惠价

（九）器械样品

（十）其他:产品彩图，销售给其他医院清单:提供三家三甲医院合同（含配置清单）复件或进关单复印件

（十一）备注:

1.以上资料均须加盖公章!

2.若涉及到专机专用耗材或试剂的器械，请按照医用耗材备案要求另外提交一份用耗材备案资料!

附件1

**医疗设备市场调研表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 设备名称 |  | | |
| 产地品牌 |  | 型号规格 |  |
| 生产厂家 |  | 企业规模 | 大型/中型/小微型 |
| 供应商 |  | 企业规模 | 大型/中型/小微型 |
| 联系电话 |  | 邮箱 |  |
| 资格审查 | 医疗器械经营许可证： 有□ 无□ | 报价单：有□ 无□ | 营业执照：有□ 无□ |
| 产品注册证：有□ 无□ | 授权书：有□ 无□ | 销售记录：有□ 无□ |
| 销售记录有□无□ | 1.医院名称： 成交日期： 成交价格： 成交数量： | | |
| 2.医院名称： 成交日期： 成交价格： 成交数量： | | |
| 3.医院名称： 成交日期： 成交价格： 成交数量： | | |
| 是否专用耗材：是□ 否□（如品目较多请另附清单） | 耗材/试剂1： | 型号规格 | 优惠价： |
| 耗材/试剂2： | 型号规格 | 优惠价 |
| 耗材/试剂3： | 型号规格 | 优惠价： |
| 易损件1： | 型号规格 | 优惠价： |
| 易损件2： | 型号规格 | 优惠价： |
| 易损件3： | 型号规格 | 优惠价： |
| 主要配件优惠价 | 配件1： | 型号规格 | 优惠价： |
| 配件2： | 型号规格 | 优惠价： |
| 配件3： | 型号规格 | 优惠价： |
| 拟销售价格： | | 免费整机保修期 |  |
| 最终销售价格： | | 免费整机保修期 |  |
| 能否提供备用机： | | 续保价格： |  |
| 配置清单（后附详细配置清单） | | 报价有效期： | |
| 其他说明： | | | |
| 供应商名称（单位公章）： 签名确认： 年 月 日 | | | |