**项目名称**

**采购项目文件 正本**

**递交材料公司：\*\*\*\***

**项目负责人：\*\*\***

**联系地址：\*\*\***

目录文件

[目录文件 -2-](#_Toc117845710)

[一、项目报价单 -3-](#_Toc117845711)

[二、彩页及用途 - 4-](#_Toc117845712)

[三、项目参数及配置 - 5 -](#_Toc117845713)

[四、制造商营业执照 - 6-](#_Toc117845714)

[五、制造厂家授权 -9 -](#_Toc117845717)

六、公司营业执照 [-10-](#_Toc117845718)

七、[公司法人授权 - 11-](#_Toc117845719)

八、[三年无行贿记录 -12-](#_Toc117845720)

九、[相关业绩（近3年） -12-](#_Toc117845720)

十、[售后服务承诺表 - 13-](#_Toc117845721)

十一、[其他 -14-](#_Toc117845722)

**一、项目报价单**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **上海儿童医学中心采购部—项目报价单（耗材类）** | | | | | | | | |
| **项目用途及介绍：《耗材使用说明、用途》。** | | | | | | | | |
| 项目名称 | 图片（颜色） | 品牌 | 型号 | 单价（元） | 数量 | 医疗器械注册证 | 总价（元） | 备注 |
| 项目A |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 项目B |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **小计** | | | | | | \*\*\* | | |
| 到货周期 |  | | | | | | | |
| **总计** | | | | | | \*\*\* | | |

**二、彩页及用途（彩色黑白皆可）**

**三、耗材参数**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **上海儿童医学中心采购部—项目参数表** | | |
| **一、名称：** | | |
| **二、数量：** | | |
| **三、用途描述：** | | |
| **四、主要技术规格及系统概述：星号指标标注★** | | |
| 主部件描述1 | 1.1 | 描述（英语缩写后标注中文全注释） |
| 1.2 |  |
| 1.3 |  |
| 1.n |  |
| 主部件描述2 | 2.1 |  |
| 2.2 |  |
| 2.3 |  |
| 2.n |  |
| 主部件描述3 | 3.1 |  |
| 3.2 |  |
| 3.3 |  |
| 3.n |  |
| 主部件描述N | N.1 |  |
| N.2 |  |
| N.3 |  |
| N.n |  |
| **备注：** | | |

**三、设备配置**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **配置清单** | | | |
| 项目 主体 | 配置 | 数量 | 配置描述 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 相关 配件 | 没有就删掉改行 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 选购件 | 没有就删掉改行 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| 其他 | 没有就删掉该行 |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**四、制造厂商营业执照及相关证件（医疗器械企业生产许可证、医疗器械企业经营许可证等）**

**五、制造厂家授权（范围大于3家医院，授权有效期在中标后的6个月内有效）**

**六、公司营业执照 及 相关证件（医疗器械企业经营许可证等）**

**七、公司法人授权（如法人直接谈判则不需要）**

法定代表人（投资人/负责人）授权书

本授权书声明：注册于 \*\*\*\*\*的在下面签字的\*\*\*\*代表本公司授权\*\*\*\*\* 的在下面签字的\*\*\*\*\*为本公司的合法代理人，就\*\*\*\*项目投标，以本公司名义签署并处理一切与之有关的文件和事务。

本授权书于 \*\*\*年 \*\*月\*\*日签字生效，特此声明。

法定代表人（投资人/负责人）签字：\*\*\*\*\*\*

法定代表人（投资人/负责人）身份证号码：\*\*\*\*\*\*\*\*\*\*

授权单位公章： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人签字： \*\*\*\*\*\*\*

被授权人身份证号码： \*\*\*\*\*\*\*\*\*

注：请另附上法定代表人（投资人/负责人）及被授权人的身份证或其他有效证件的复印件各一份。

授权人身份证正反面

被授权人身份证正反面

**八、三年无行贿记录格式（承诺/信用中国/裁判文书网）**

无重大违法记录承诺书

上海儿童医学中心：

\*\*\*\*\*\*\*\*参加贵单位组织的\*\*\*\*\*\*\*\*\*项目的投标。在此郑重声明：我公司在参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

投标人代表签字： \*\*\*\*\*

日期：\*\*\*\*\*

投标人名称：\*\*\*\*\*\*

**公章**：

**九、相关业绩（近3年）提供合同或发票复印件**

**十、售后服务承诺**

**售后服务承诺**