

附件 2:

## 广州市从化区中医医院医用耗材采购遴选 报名须知

贵公司谈判代表:

一、报名方式: 现场递交资料报名, 我院收到报名资料完成审核后, 会以电话形式通知采购遴选。

二、递交资料包括报名材料、评审材料(评审材料要求与报名资料一致), 如有样品可提供。评审材料可致电我院报名联系方式领取, 提交时要求必须单独密封。在接到我院电话通知后, 准时参加采购遴选。地点: 行政楼四楼会议室。

三、贵公司必须对所提供资料的真实性负责, 如发现虚假资料将列入采购黑名单, 并依法追究相关责任。

报名材料

第一部分 报名表

供应商报名表

报名日期：        年        月        日

|             |           |      |  |
|-------------|-----------|------|--|
| 报价项目序号      |           |      |  |
| 厂家名称        |           |      |  |
| 供应商名称       |           |      |  |
| 代表授权人<br>姓名 |           | 联系电话 |  |
| 报名确认        | (报名签字，盖章) |      |  |

## 第二部分 资料基本目录

1. 生产企业的三证合一营业执照副本复印件；相关生产许可资质；
2. 供应商的三证合一营业执照副本复印件；相关经营许可资质；
3. 耗材产品证件《医疗器械注册证》、《医疗器械产品注册登记表》；
4. 生产厂家对供应商本次所投产品的授权书；供应商法定代表人证明（附身份证复印件）、业务员授权书（附身份证复印件、授权人与被授权人签名）。向报价方针对本次询价所出具的授权书（须加盖供应商公章）。
5. 产品彩页及产品详细参数；