**参会必备文件清单**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料清单** | **备注** | **页码** |
| 1 | 当天参会生产厂家代表和参与竞争供应商代表有效名片，并填写附件1 | 附表1 |  |
| 2 | 供应商报名表 | 附表2 |  |
| 3 | 供应商三证 |  |  |
| 4 | 供应商医疗器械经营许可证及备案许可 |  |  |
| 5 | 法定代表人授权书原件及身份证复印件（双面） | 附表3 |  |
| 6 | 供应商合法销售设备有效授权书原件及复印件（可有效追溯至原厂） |  |  |
| 7 | 设备报价单（含品牌、生产厂家、型号、原产地、到货期）  与保修期后买保报价单 | 附表4 |  |
| 8 | 设备详细技术参数 | 附表5 |  |
| 9 | 设备配置清单（含分项报价） | 附表6 |  |
| 10 | 设备标准配置清单及选配件清单 | 附表7 |  |
| 11 | 耗材内容确认表 | 附表8 |  |
| 12 | 易耗品清单及报价 | 附表9 |  |
| 13 | 本品牌全系列产品型号表，及各系列下不同型号关键参数对比表 | 附表10 |  |
| 14 | 不同品牌同档次型号、关键参数、配置对比表 | 附表11 |  |
| 15 | 不同品牌同档次型号对比表 | 附表12 |  |
| 16 | 设备医疗器械注册证、注册证登记表、及注册证附页 |  |  |
| 17 | 设备生产厂家三证 |  |  |
| 18 | 配套耗材及试剂（包含专机专用，非专机专用）医疗器械注册证及登记表 |  |  |
| 19 | 耗材和试剂清单及分项报价单 | 附表13 |  |
| 20 | 原厂售后服务承诺书原件及复印件 |  |  |
| 21 | 前3年内在政府采购活动中没有重大违法记录的书面声明 |  |  |
| 22 | 其他单位中标资料，内容包含中标通知书、招标参数、配置清单、配套耗材及试剂（包含专机专用，非专机专用）、发票复印件 |  |  |
| 23 | 用户清单 |  |  |
| 24 | 产品彩页（彩页须含关键技术参数）或技术参数白皮书复印件 |  |  |

备注：1-24项均为必备文件，文件按项目内容顺序排列，并注明页码。若无法提供该项目文件，请在该项所对应的页面上填写情况说明。

（本人已确认提供以上24项目参会文件） 供应商代表签名： 盖 章：

附表1

**供应商公司及生产厂家有效联系方式**

**供应商售后联系人**

姓名：

手机：

邮箱：

售后固话：

**供应商售前联系人**

姓名：

手机：

邮箱：

售前固话：

**生产厂家售前联系人**

姓名：

手机：

邮箱：

售前固话：

**供应商公司法人**

姓名：

手机：

邮箱：

固话：

**生产厂家售后联系人**

姓名：

手机：

邮箱：

售后固话：

**注意: 同时提供厂家和供应商代表实质名片**