附件2

东莞市道**滘**医院宫腹腔镜设备市场调研资料目录表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** | |  | |
| **项目名称** | |  | |
| **类别** | **序号** | **提供资料内容** | **页码** |
| **供应商证件/经销商证件** | **1** | 营业执照（三证合一） |  |
| **2** | 医疗器械经营许可证  第一类医疗器经营备案凭证（如有请提供） |  |
| **3** | 企业法人给业务员的委托授权书，企业法人及业务员的身份证复印件（注明有效期） |  |
| **4** | 厂家产品销售授权书（有效期内） |  |
| **国产厂商/进口总代证件** | **5** | 第一类医疗器械备案凭证/第一类医疗器械备案信息表  第二、三类医疗器械注册证、注册证登记表、注册证附件、技术要求、产品说明书 |  |
| **6** | 营业执照（三证合一） |  |
| **7** | 国产：医疗器械生产许可证/医疗器械生产产品登记表  进口：医疗器械经营许可证/第二类医疗器械经营备案凭证 |  |
| **其它** | **8** | 保证书：是指产品质量及提供资料真实性的保证 |  |
| **9** | 业绩材料：提供至少三家二甲及以上医院成交记录清单（同一品牌、同一型号广东省内三甲医院优先），  佐证材料：合同或发票复印件 |  |
| **10** | 产品说明书或者产品彩页（电子版） |  |
| **11** | 其它资料 |  |

**备注:1、所有证件必须加盖公章；2、资料按顺序排列扫描；3、各级供应商的证件资料均需提供（以上资料均扫描为一个清晰PDF电子扫描件）**