附件1：

**深圳市口腔医院报名资料目录表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **供应商名称** | |  | |
| **厂家名称** | |  | |
| **产品名称** | |  | |
| **类别** | **序号** | **资料名称** | **页码** |
|  | **1** | 深圳市口腔医院报名资料目录表(附件1） |  |
|  | **2** | 医用耗材市场调研表(附件2） |  |
|  | **3** | 产品目录（附件3） |  |
| **供应商证件/经销商** | **4** | 供应商廉洁承诺书（附件4） |  |
| **5** | 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正反面复印件（注明有效期） |  |
| **6** | 业务员近3个月或以上的社会保险缴纳证明 |  |
| **7** | 除企业法人外的主要控股人的信息 |  |
| **8** | 产品销售授权书（注明有效期，保证一年以上） |  |
| **国产厂商/进口总代理** | **9** | 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 |  |
| **10** | **产品价格承诺书** (附件6） |  |
| **其它** | **11** | 深圳市阳光交易平台所投产品和配送资质的系统操作界面截屏等文件 |  |
| **12** | 产品技术要求 |  |
| **13** | 保证书：指耗材的产品质量及提供资料真实性的保证 |  |
| **14** | 产品质量检验报告、省（市）检验报告 |  |
| **15** | 进口产品需提供产品报关单 |  |
| **16** | 销售记录：**近一年内**销售给其它三甲医院的三张发票复印件（同一品牌、同一型号，**广东省内和深圳市内**，且发票要**完整清晰**，若不能提供，需给出说明函） |  |
| **17** | 产品彩图（见附件5） |  |
| **18** | 产品说明书 |  |
| **19** | 售后服务承诺书（无固定模板格式） |  |
| **20** | 其它资料 |  |

供应商签名： 年 月 日

**备注:1、所有证件必须加盖公章，资料真实有效**

**2、资料按顺序排列装订**