深圳市儿童医院服务项目采购论证表

项目基本情况

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 供应商名称 |  | 负责人  （电话） |  |
| 项目名称 |  | | |
| 单价（元） |  | 总价（元） |  |
| 维保方 | 1.原厂□ 2.第三方□ | | |
| 投标人资质要求 | * 1. 营业执照副本复印件,加盖投标人公章;提供在国家企业信用信息公示系统中自行打印的所有信息（http://www.gsxt.gov.cn/index.html）；（包括基础信息，企业自行公示信息，行政许可信息，行政处罚信息，纳入经营异常名录信息，纳入严重违法失信企业名单（黑名单）信息）加盖投标人公章）；   2. 若投标人为所投产品的生产企业，必须提供《医疗器械生产企业许可证》，且生产范围包含该产品；若投标人为所投产品的代理商或授权供应商，必须提供《医疗器械经营企业许可证》，且经营范围包含该产品；   3. 投标人必须提供所投产品的《医疗器械注册（备案）证》复印件盖章，开标时，该证应在有效期；   4. 本项目接受投标人选用进口产品参与投标（不接受投标人选用进口产品参与投标（可修改），不接受联合体投标，不允许转包、分包；   5. 近三年内无行贿犯罪记录,提供承诺函。   6. 提供至少三家报名产品的医院用户（提供合同复印件或中标通知书（请勿隐藏金额配置等信息），深圳市内或省内用户优先提供）   7. **以上仅供参考，请根据项目实际情况进行填写** | | |

**项目名称：**

**供应商名称（盖章）：**

**参数列表**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **服务项目名称** | **参数** |
| 1、 | **xxx项目** | **一、服务内容** |
| 1、 |
| 2、 |
| 3、 |
| … |
| **二、商务参数** |
| 1、 |
| 2、 |
| 3、 |
| **…** |
| **三、技术参数** |
| 1、 |
| 2、 |
| 3、 |
| **…** |
|  |  |  |
|  |  |  |