附件1：

响应文件组成

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，具有独立承担民事责任的能力，是中国境内注册的独立法人企业。三证合一的供货商营业执照（副本）、供货商医疗器械经营企业许可证（副本）、经办人法人授权委托书，经办人身份证复印在本页下方；样品提供人在投标公司的前半年之内的任一个月的缴纳社保的证明；

2、 产品授权代理书：（1）如是生产厂家直接授权，提供产品授权代理书复印件加盖红章；（2）如有多级代理权限，各级授权书需加盖授权单位红章复印件；

3、 三证合一的生产企业营业执照（副本）、医疗器械生产企业许可证（副本）（国内生产品种提供）；

4、每一级代理商营业执照（副本）（三证合一版本）；每一级代理商医疗器械经营企业许可证（副本），此项仅需三类医疗器械提供，第一类、第二类医疗器械提供备案凭证；

5、医疗器械产品注册证复印件，需加盖投标企业红章（按照价格单顺序排列）；

6、消毒剂、消毒器械、卫生用品和一次性使用医疗用品的生产企业提供消毒产品生产企业卫生许可证消毒产品卫生许可批件（消毒产品提供）及《消毒产品卫生安全评价报告》；

7、强制性产品认证证书（3C认证）（如有国家要求的产品提供）；

8、产品销售价格证明材料：同类货物销售业绩一览表（附件2）、山东省内近一年内3张三甲医院供货发票或出库单（复印件加盖公章）

9、产品相关介绍或彩页（视频需单独提供）；

10、政采网无不良信用截图http://www.ccgp.gov.cn/（只需提供供货商的）

11、信用山东下载的原版信用报告https://credit.shandong.gov.cn/（只需提供供货商的）；

12、《投标人廉洁投标承诺书》（见附件3）。

**以上所有资料文件胶装订三份（一正二副）。否则按废标处理。正本和副本的封面上应当清楚地标记“正本”或者“副本”字样；正本和副本不一致时，以正本为准；供应商需单独提供1份电子版报价文件(USB形式)，并保证电子版报价文件与纸质报价文件内容一致且能正常打开文件无损坏。电子版中Word版本及PDF版本报价文件各存储一份，PDF为加盖公章的正本扫描件。文件必须清楚命名为供应商名称＋所投包号。**

附件2：

**同类货物销售业绩一览表**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 耗材名称 | 合同金额（万元） | 完成日期 | 用户名称 | 联系电话及联系人 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**说明：1.供应商须按此表格要求详实填写近三年以来同类产品销售业绩/用户名单/联系电话/联系人姓名。**

**2.山东省内近一年内3张三甲医院供货发票或出库单（复印件加盖公章）**

附件3：

**供应商廉洁投标承诺书**

滨州医学院附属医院：

为了积极配合贵单位进行的\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_招标工作，有效遏制不公平竞争和违规违纪问题的发生，确保招标工作的公平、公正、公开，我们保证认真贯彻《中华人民共和国政府采购法》等相关规定以及有关廉洁要求，特向贵单位承诺如下事项：

1.自觉遵守国家法律法规及有关廉政建设制度。

2.主动了解滨州医学院附属医院招投标纪律，积极配合执行招投标廉政建设的有关规定。

3.按照采购文件规定的方式进行投标，不隐瞒本单位投标资质的真实情况，投标资质符合规定。

4.投标过程中不弄虚作假，不使用不正当手段妨碍、排挤其它投标单位或串通投标；不以不正当利益方式谋求中标，中标后不订立背离合同实质性内容的协议，或进行非法转包、违法分包等。

5.不向涉及招标的部门、科室及个人购置或提供通讯工具、交通工具和高档办公用品等。

6.不向涉及招标的部门、科室及个人支付好处费、介绍费。

7.不以任何方式向招标人员赠送礼品、礼金及有价证券；不宴请或邀请招标方的任何人参加高档娱乐消费、旅游、考察、参观等活动；不以任何形式报销招标方的任何人以及亲友的各种票据及费用；不进行可能影响招投标公平、公正的任何活动。

8.不向招标人员的配偶、子女分包此次招标项目。

9.一旦发现相关人员在招标过程中有索要财物等不廉洁行为，坚决予以抵制，并及时向滨州医学院附属医院纪委举报（举报电话：0543-3256507）。

10.我们若违反上述承诺，愿接受取消投标资格及其他任何形式的处理。

 供应商：（公章）

 法定代表人或授权代理人：（签字或盖章）

 年 月 日

附件4：

**报名表**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目编号 | 产品名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 公司名称 | 联系人及方式 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

 报名时间：

 公司盖章：