附件1：报名登记表

**[2023]采购耗材039号 颈椎融合固定系统和腰椎融合系统**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **配送公司** | **生产厂家** | **品牌** | **联系方式** | **联系人** | **电子邮箱** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |

**说明：请认真准备商谈材料，需用excel格式发至报名邮箱，资料不合格者会失去商谈谈判资格。**

附件2：报价单

**[2023]采购耗材039号 颈椎融合固定系统和腰椎融合系统**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **公告耗材序号** | **产品货号** | **产品注册证名称** | **产品注册证号** | **生产厂家** | **品牌** | **注册证对应规格型号** | **单位** | **包装规格** | **药交ID****(省平台)** | **省平台价格** | **珠海(佛山市)中标价** | **产品报价** |
| 1 | 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 | 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 | ... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**说明：**

**1.如有产品货号的必须认真填写，不存在可忽略**

**2.如有广东省药品交易平台（珠海区域）、原珠海市海虹中标、佛山市的中标价请认真填写，未中标可自行删除此列**

**3.为统一医用耗材集中管理，医院不接受快递送货，厂家请选择医院长期合作的配送企业集中配送。**

**4.请认真准备商谈材料，需用excel格式发至报名邮箱，资料不合格者会失去商谈谈判资格。（请仔细核对）**

 **商 谈 提 供 资 料**

1. 报名表、报价单（响应供应商按报价单要求真实填写报价单的相关信息，如报名产品是广东省交易平台（联盟区域）或佛山标等区域中标产品，需附网上截图或下载的依据；如报名产品未中选珠海标或佛山标请填写“否”；注意：请供应商仔细核对报名产品是否中标，对于中标产品未提供中标价格将取消谈判资格。

2、国内用户（参加谈判的耗材有哪些医院正在使用，Excel版提供同样规格型号的）

3、广东省内大型三甲医院供货发票复印件（发票型号需与报名规格型号相同,广东省（珠海市）内、中大系统三甲医院优先，标注勾选对应产品单价）

4、厂家、代理商及配送企业证件资料（营业执照、医疗器械生产（经营）许可证、组织机构代码证等）

5、生产厂家给各级供应商的授权书、供应商给业务员的授权书（业务员身份证复印件双面）、法人授权书原件

6、报名产品相关注册证（产品名称、规格型号、生产厂家与注册证一致，请在注册证附页中标选出对应的规格型号；并按报价单序号摆放注册证顺序）

7、产品说明书、彩页、检测报告等（进口产品可用报关资料代替）

8、**请务必提供报价单中的样品到现场（检验试剂等冷链储存耗材可除外），不带样品者可能会失去商谈谈判资格**

**附件3：报 名 资 料**

（所有文件加盖企业公章并按以下顺序排列）

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名 称** | **要 求** | **是否齐全（√）** | **备注（资料不全的原因）** |
| 1 | 报名表 | 具体报名表格式要在我院挂网公告下载模板 | 是（）否（） |  |
| 2 | 报价单 | 具体报名表格式要在我院挂网公告下载模板（报价单名称必须为产品注册证名称，有通用名可另加列） | 是（）否（） |  |
| 3 | 国内用户名单 | 按广东省（珠海、广州、深圳等）---上海---北京等省份三甲医院排序 | 是（）否（） |  |
| 4 | 发票复印件 | 1. 发票清单汇总（完成打印发票清单模板）

2、广东省（珠海市）内、中大系统、南方医、广东医等优先大型三甲医院供货发票复印件，按照发票清单汇总排序（发票产品型号需与报名产品规格型号相同，并做好对应型号颜色标识，计算单价用铅笔标注对应产品成交单价，按规格型号提供发票） | 是（）否（） |  |
| 5 | 配送企业 | 营业执照（三证合一） | 是（）否（） |  |
| 医疗器械经营许可证 | 是（）否（） |  |
| 6 | 生产企业 | 营业执照（三证合一） | 是（）否（） |  |
| 医疗器械生产许可证 | 是（）否（） |  |
| 7 | 产品授权书 | 按照厂家授权配送企业及产品的对应关系排序 | 是（）否（） |  |
| 8 | 产品医疗器械注册证 | 提供在有效期内证件，过期/受理证一概不予接受（请在注册证附页中标选出报价单中对应的规格型号；并按报价单序号摆放注册证顺序） | 是（）否（） |  |
| 9 | 个人授权书 | 法人授权书原件、供应商给业务员的授权书（业务员身份证复印件双面） | 是（）否（） |  |
| 10 | 产品资料 | 产品说明书、彩页、检测报告等（进口产品可用报关资料代替） | 是（）否（） |  |
| 11 | 质量承诺函 | 完成签名并加盖企业公章 | 是（）否（） |  |

**附件4：发票清单汇总**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **报价单序号** | **产品注册证名称规格** | **省平台药交ID** | **省平台限价（元）** | **其他平台（佛山、海虹、湛江、江西等）单价（元）** | **医院发票A** | **价格A** | **发票号** | **医院发票B** | **价格B** | **发票号** | **医院发票C** | **价格C** | **发票号** | **备注** |
| 1 | 名称AAA 规格HA | 123456 | 100 | 佛山标102；江西标130；.......... | 广州中医药大学第一附属医院 | 110 | 654321 | 中山大学中山眼科中心 | 112 | 234567 | 深圳大学总医院 | 100 | 456789 |  |
| ... | ...... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| ... | ...... |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**\*\*以上提供的证件资料需准备2正本3副本（必须密封包装，封口加盖公司公章，封面注明项目名称），按附件3报名资料排序装订成册，并把对顺序电子版发送至报名邮箱：**zdwyhc@126.com**，视报名成功**。