**附件 1**

**泰州市第二人民医院**

**医疗设备购置产品推荐书**

项目名称：

项目注册（备案）证号：

供应商：

联系人：

联系人电话：

1. 产品报价单、保修期--名称、型号要与注册证一致（含运费、安装、计量检测以及网络连接等所有费用）。
2. 医疗设备说明，品牌、型号、彩页资料、技术参数、配置清单（单独成页）、同档次产品的比较分析表等。
3. 报价表按以下格式写：设备名称、规格型号、品牌、原产地、数量、单价（人民币）、总金额（人民币）。
4. 售后服务承诺书。
5. 所推荐产品《医疗器械产品注册证》及其他相关证明文件。
6. 生产企业营业执照、生产许可证、医疗器械经营许可证等资质证书、生产企业及销售人员授权书。
7. 产品的合法代理商资格证明（如为下级公司，应同时提供上级公司的所有证件）、生产厂家授权书、经销商企业法人营业执照、经营许可证、法人代表授权书、经销人员身份证复印件。同型号产品三级以上医院用户清单、采购时间及联系人。
8. 近3年周边三级以上医院同型号产品销售合同复印件。
9. 参加调研的响应承诺书（具体要求见附件2）。
10. 未被列入失信执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，查询渠道“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）。

注：以上提供的资料为必备材料，请按照顺序排放。

**附件2**

参加调研（投标）的响应承诺书

　　我单位在参加泰州市第二人民医院 项目的投标活动中，郑重承诺如下：

　　1.我方在此声明，本次调研（投标）中提供的所有资料都是真实、有效的，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

2.我方按照《中华人民共和国民法典》及本承诺购销医疗设备。

3.我方指定销售代表承诺在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等推销产品，不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

4.我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

5.我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向相关行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照国家相关规定处理。

6.本承诺作为产品谈判文件的重要组成部分，与谈判文件一并执行，具有同等法律效力。

调研（投标）公司（签章）

法定代表人： (签字)

日期： 年 月 日