**大连医科大学附属第二医院常用低值易耗品采购项目需求公示**

我院拟对常用低值易耗品一批（具体需求信息详见附表）采取院内议价的方式进行采购，欢迎具有提供货物能力的供应商参与报名。

报名及材料递交时间：自公告发布之日3个工作日内（含发布当日）

报名及材料递交地点：大连医科大学附属第二医院行政中心一楼医学装备部1F009房间。

联系人：刘老师

联系电话：17709877615

一、报名要求：  
1、下载填写《报名表》；  
2、将资质按照要求准备好后按顺序扫描成一个彩色PDF文件；  
3、将EXCEL报名表（电子版）（加盖公章）扫描及资质PDF文件压缩成一个压缩文件发送至指定邮箱；  
4、发送邮件：以“大连医科大学附属第二医院常用低值易耗品采购项目需求”命名发送至ybgbsbk@126.com

二、资质要求：  
1.产品注册证或备案证；

2.无注册证产品提供产品合格证、出厂报告、说明书。

3.生产企业资质：《企业法人工商营业执照》（三证合一）、医疗器械生产许可证、医疗器械经营许可证或者备案证；

4.供应商资质：供应商《企业法人工商营业执照》（三证合一）、医疗器械经营许可证或者备案证；

5.授权材料: 从生产厂家一直到供应商业务代表的全套授权，按授权链顺序排好，业务代表的个人授权要有双方签字（包含法人和业务人员身份证复印件）；

6.产品的用户名单及市场价格调研表（用户信息须提供三户或三户以上（省内至少一户），三甲医院优先；如省内无供货，须提供五户或五户以上信息，东三省三甲医院优先。）；

7.《廉洁购销承诺书》；

8.《材料真实性承诺书》；

9.无犯罪承诺书以及供应商在本项目截止时间前未被列入“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）失信被执行人及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn） “政府采购严重违法失信行为信息记录名单”截图并加盖公章；

10.企业依法缴纳税收证明；

11.产品彩页资料及使用说明书。

注：（1）以上文件每页均需加盖供应商公章；

  （2）扫描时请按照以上顺序扫描。