**附件1：**

**文件包装封面参考**

|  |
| --- |
| **深圳市大鹏新区医疗健康集团2025年医疗设备购置项目（设备名称）**  **调研资料汇报资料**  **供应商名称：**  **供应商地址：**  **（此处加盖供应商单位公章）** |

目录

[1.医疗设备购置信息咨询一览表 1](#_Toc30314)

[2.报名资质材料 2](#_Toc3411)

[3.产品信息 3](#_Toc485)

[4.技术参数 4](#_Toc12344)

[5.配置清单 6](#_Toc6487)

[6.设备易损件 7](#_Toc31011)

[7.配套试剂耗材 8](#_Toc25072)

[8.商务联络 9](#_Toc16875)

[9.价格信息 10](#_Toc31240)

[10.产品彩页（另附PDF） 12](#_Toc5106)

[11.产品白皮书（另附PDF） 13](#_Toc24611)

[12.中小企业声明函 14](#_Toc19379)

[13.供应商承诺函 15](#_Toc32456)

# **1.**医疗设备购置信息咨询一览表

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 设备名称： |  | | 产地及品牌： | |  | | | |
| 型号： |  | | 报价（万元）: | |  | 全保期： | |  |
| 注册证名称及注册证号: |  | | | | 设备类型: | | 根据注册证信息填写设备类（I、II、III） | |
| 设备用途: |  | | | | | | | |
| 该型号近期中标单位名称及中标价  （至少3家） 请注明具体时间 （必填，广州、深圳地区优先填写，若无用“/”表示） | 1. 医院名称： 成交价格（万元）：   中标时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 1. 医院名称： 成交价格（万元）：   中标时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 1. 医院名称： 成交价格（万元）：   中标时间： 年 月 日 | | | | | | | |
| 交货周期： | 天 | 国内有无现货 | | 1、□有 □无 | | | | |
| 2、若未按约定周期完成送货：以下列哪种方式作为补偿：  2.1 □延长维保周期  2.2 □附送合同以外的配件  2.3 □按合同约定扣除中标款项  2.4 □其它 其它： | | | | |
| 出保后年维保费用（万元/年） |  | | | | | | | |
| 有无配套耗材试剂： | □有 □无 | 若有属于开放/封闭 | | □ 开放 □封闭 □无 | | | | |
| 价格应包含： | 1. 所提供的货物，若有硬件设备，需要具备常规标准数据传输接口，附带业务软件若需要与医院HL7集成平台、HIS、LIS、PACS、HRP等系统连接，产生的软件接口开发、调试等费用。 2. 设备的包装、运输、保险、装卸、安装调试、培训、商检及计量检测、控评等费用。 | | | | | | | |

# 2.报名资质材料

1. **公司三证（厂商提供：①营业执照；②医疗器械生产企业许可证；③医疗器械注册证。代理经销商提供：①营业执照；②医疗器械经营许可证；②厂商医疗器械生产企业许可证；③医疗器械注册证。）**
2. **厂家授权书**
3. **投标人法定代表人证明及授权委托书（格式自拟）**

# **3.**产品信息

（查询网址[https://www.nmpa.gov.cn/datasearch/home-index.html?79QlcAyHig6m=1644483118613#category=ylqx](https://www.nmpa.gov.cn/datasearch/home-index.html?79QlcAyHig6m=1644483118613" \l "category=ylqx)）

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **一级类别** |  | **二级类别** |  | **产品类别** |  |
| **调研设备名称** | （设备名称） | | | | |
| **注册证编号** |  | | | | |
| **注册人名称** |  | | | | |
| **注册人住所** |  | | | | |
| **生产地址** |  | | | | |
| **产品名称** |  | | | | |
| **管理类别** |  | | | | |
| **型号规格** |  | | | | |
| **结构及组成/主要组成成分** |  | | | | |
| **适用范围/预期用途** |  | | | | |
| **产品储存条件及有效期** |  | | | | |
| **其他内容** |  | | | | |
| **备注** |  | | | | |
| **审批部门** |  | | | | |
| **批准日期** |  | | | | |
| **有效期至** |  | | | | |
| **变更情况** |  | | | | |

# **4.**技术参数

（填写说明：请勿修改此格式，请供应商根据实际填写本设备具体参数。重点参数用“\*”标识。）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **参数性能/功能项** | | **具体技术参数** |
| 设备功能 |  | |
| 功能情况基本规格参数 | （设备名称） | |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

# **5.**配置清单

（指注册证所对应型号的标准货物清单，必填，表格不够自行添加）

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **标准配置清单** | | | | | | | |
| 填写说明：1、需逐一列明各主要分项报价； 2、清单列明的配置均视为包含在总报价内的配置 | | | | | | | |
| 序号 | 名称 | 品牌型号 | 产地 | 数量 | 单位 | 原值（万元） | 是否有独立于主机的注册证 |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| **选配配置清单** | | | | | | |  |
| 序号 | 名称 | 品牌型号 | 品牌 | 产地 | 数量 | 原值（万元） | 是否有独立于主机的注册证 |
| 7 |  |  |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |  |  |
| 11 |  |  |  |  |  |  |  |
| 12 |  |  |  |  |  |  |  |
| 13 |  |  |  |  |  |  |  |
| 14 |  |  |  |  |  |  |  |
| 15 |  |  |  |  |  |  |  |

# **6.**设备易损件

**（设备配件□，无□ 选填）**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 规格型号 | 品牌 | 单位 | 市场单价（万元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |
| 6 |  |  |  |  |  |
| 7 |  |  |  |  |  |
| 8 |  |  |  |  |  |
| 9 |  |  |  |  |  |
| 10 |  |  |  |  |  |

# **7.**配套试剂耗材

**（□有，□无 必填）**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 产品基础信息 | | | | | | | | | |
| 产品注册名称 | 产地品牌 | 规格 | 型号 | 最小计量单位 | 最小计量单位报价价格 | 包装规格 | 生产厂家名称 | 注册证号 | 注册证产品适用范围△ |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：设备含专机专用配套试剂/耗材的，务必列举完整，提供专机专用耗材/试剂填报无遗漏承诺函，格式自拟。**

# **8.**商务联络

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **厂家信息（国内办事处）** | | | |
| 厂家名称（国内办事处） |  | 联系人 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| **一级代理** | | | |
| 一级代理商名称 |  | 联系人 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |
| **提供资料供应商** | | | |
| 供应商名称 |  | 联系人 |  |
| 固定电话 |  | 手机号码 |  |

# **9.**价格信息

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **设备与质保（必填）** | | | | | | | | | | | | |
| 推荐型号 | | |  | | | | 设备报价 | | xx万元 | | | |
| 质保期  （设备报价包含） | | | xx年 | | | | 质保年费  （质保期外） | | xx万元 | | | |
| 最快交货时间：自合同签订之日起XX个日历日内。 | | | | | | | | | | | | |
| **设备分项报价表（必填）** | | | | | | | | | | | | |
| 序号 | | 设备配置 | | | 数量 | | 单位 | | 规格型号 | | 价格（元） | |
| 1 | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 2 | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 3 | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| 4 | |  | | |  | |  | |  | |  | |
| **市场价格（列举广东省内三级医院，必填）** | | | | | | | | | | | | |
| 使用医院 |  | | | 中标型号 | |  | 中标价格 | xx万元 | | 购置时间 | | xx年xx月 |
| 使用医院 |  | | | 中标型号 | |  | 中标价格 | xx万元 | | 购置时间 | | xx年xx月 |
| 使用医院 |  | | | 中标型号 | |  | 中标价格 | xx万元 | | 购置时间 | | xx年xx月 |

**提供资料供应商**：（供应商名称）（盖章）

1. **同型号设备销售发票或合同**

# **10.**产品彩页（另附PDF）

**提供资料供应商**：（供应商名称）（盖章）

# **11.**产品白皮书（另附PDF）

**提供资料供应商**：（供应商名称）（盖章）

## **12.中小企业声明函**

中小企业声明函

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库（2020）46号）的规定，本公司（联合体）参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于 行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于 行业；制造商为（企业名称），从业人员 人，营业收入为 万元，资产总额为 万元，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

**……**

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业电的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

本企业已知悉《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库（2020）46号）、《中小企业划型标准规定》（工信部联企（2011）300号）、《统计上大中小微型企业划分办法（2017）》等规定，承诺提供的声明函内容是真实的，并知悉根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库【2020】46号）第二十条规定，供应商按照本办法规定提供声明函内容不实的，属于提供虚假材料谋取中标、成交，依照《政府采购法》等政府采购有关法律法规规定追究相应责任。

企业名称：

日期： 年 月 日

（若所供货物制造商非中小企业可在此声明）

## 13.供应商承诺函

致深圳市大鹏新区医疗健康集团：

## 针对贵院此次深圳市大鹏新区医疗健康集团2025年医疗设备购置项目设备调研，为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺：

## 一、所提供的各项资料真实有效（如营业执照、厂家授权、技术参数、产品彩页等)，无任何虚假伪造成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

## 二、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。

## 三、我方指定项目代表承诺在工作时间到医院指定地点商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等推销产品。

## 四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权单方终止合作，并将我公司列入医院管控黑名单。

## 五、本承诺书为本次市场调研的重要组成部分。

**提供资料供应商**：（供应商名称）（盖章）