

广州医科大学附属市八医院医用耗材产品备案书

产品名称：

品牌：

规格型号：

(P.S 多个产品可写详见报价清单)

生产企业名称：

供应商名称：

销售代表及联系电话：

日期：年月日

一、必须提交审核的资料清单

序号	资料名称（ 必须提供 ）	资料所在 页码范围 （必填）
1.	产品报价一览表（标准格式见 2.1）	
2.	供应商企业法人营业执照	
3.	供应商法人身份证复印件（标准格式见 2.2）	
4.	供应商给销售代表的资格证明收（授权书）（标准格式见 2.3）	
5.	销售代表身份证复印件（标准格式见 2.3）	
6.	从生产企业到供应商的各级销售授权书	
7.	各级国内授权方的营业执照及医疗器械生产（或经营）企业许可证或备案凭证	
8.	医疗器械生产（或经营）企业许可证或备案凭证	
9.	医疗器械产品注册证（含注册登记表及附页）或备案凭证	
10.	产品介绍及产品说明书	
11.	项目相关资料（包括相关检测报告、技术参数等）	
12.	产品彩页	

重要说明：

1、请生产企业或代理公司（下简称供应商）使用 A4 纸，按照上述清单的要求格式、内容，顺序制作《医用耗材产品备案书》，并请编制页码。文件自制部分必须打印，每页须按序加注页码。本文件电子版（PDF 格式）请同时发到指定联系人的邮箱 gz8hsbk_hc@126.com。

2、《用耗材产品备案书》封面（首页）须加盖供应商公章，其他页加盖供应商骑缝章（骑缝章必须涵盖整册《用耗材产品备案书》）。

3、供应商承诺在本《用耗材产品备案书》中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果。

二、部分资料标准格式

2.1产品报价一览表

序号	省平台编码	产品名称（注册证名称）	规格	型号	注册证号	生产企业	报价
1							
...							
...							

注：报价须包含耗材的购置、运输保险、装卸、培训辅导、质保期售后服务、全额含税发票、雇员费用、合同实施过程中应预见和不可预见费用等。

2.2 法人身份证复印件

法人身份证正面粘贴处

法人身份证反面粘贴处

说明：须提供第二代居民身份证复印件。

2.3 销售代表资格证明书

致：广州医科大学附属市八医院：

同志，现任我单位职务，联系手机：，为销售代表，代表我单位参与本项目的采购活动，特此证明。

法人签名： 签发日期：年月日

销售代表身份证正面粘贴处

销售代表身份证反面粘贴处

说明：须提供第二代居民身份证复印件。

2.5 专机专用对应设备一览表

序号	设备名称	型号	品牌	是否已采购入院
1				
...				