附件二：

**鄢陵县人民医院医用试剂招标采购报名表**

报名日期：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标项目编号 |  | 投标项目名称 |  |
| 注册证号/备案号/消毒产品生产企业卫生许可证号 |  | 产品注册证/备案凭证名称 |  |
| 投标企业名称 |  | 投标品牌及规格型号 |  |
| 报名人/被授权人 |  | 联系电话和邮箱 |  |
| 投标产品生产企业 |  |
| 上级代理公司（如有） |  |
| **提交资料（按以下顺序提交资料，需加盖投标企业公章、标明与原件相符字样；如无法提供，应说明原因）** |
| 序号 | 报名资料 | 扫描件一份 | 证照有效期 |
| 1 | 生产企业营业执照（营业执照上没有有效期、注册资金的请附企业基本信息页） |  |  |
| 2 | （医疗器械）生产企业许可证/第一类医疗器械生产备案凭证 |  |  |
| 3 | 经营企业营业执照（营业执照上没有有效期、注册资金的请附企业基本信息页）；（如有上级经销商亦需提供） |  |  |
| 4 | （医疗器械）经营企业许可证/二类医疗器械经营备案凭证；（如有上级经销商亦需提供） |  |  |
| 5 | 医疗器械注册证（含附件）/备案凭证（含备案登记表）/非医疗器械产品需提供国家药品监督管理总局证明页：https://www.nmpa.gov.cn；如开标时以上证件有效期剩余不足3个月的，投标人需一并提交续期申请证明**（新旧证件交替期间，共同有效的，新旧证均需提交）** |  |  |
| 6 | 若投标人所投试剂为危险化学品的，需提供《安全生产许可证》（含生产范围）、《全国工业产品生产许可证》（含生产范围）、《危险化学品经营许可证》（含经营范围）、《非药品类易制毒化学品经营备案证明》或者《易制爆危险化学品从业单位备案证明》 |  |  |
| 7 | 若投标人所投试剂为消毒剂的，需提供《消毒产品生产企业卫生许可证》。 |  |  |
| 8 | 所投产品为进口试剂时，进口生产企业或进口总代理商开具的授权委托书 |  |  |
| 9 | 企业法人证明、法人授权委托书、企业法人与被授权人身份证明（需提供身份证复印件） |  |  |
| 10 | 投标人未被列入失信被执行人、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及其他不符合规定条件的供应商名单，近年在深圳地区有违法行为的供应商及其产品谢绝参与本次公开采购（投标人出具资格声明函）。（“信用中国”、“中国政府采购网”以及“深圳市政府采购监管网”为供应商信用信息的查询渠道） |  |  |
| 11 | 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，不得参加同一包号投标或者未划分包号的同一招标项目投标（投标人出具承诺函） |  |  |
| 12 | 《供应商基本情况表》（格式详见采购文件第七章资格文件第（三）供应商基本情况表”部分） |  |  |
| 13 | 河南省医药采购平台备案截图页（清晰显示产品名称、价格、规格型号） |  |  |
| 14 | 投标产品明细表，并出具三家在用单位发票复印件（需能算出单价） |  |  |
| 15 | 上级代理商（如有）开具的授权委托书 |  |  |
| 16 | 产品合格证明或检验报告书 |  |  |
| 17 | 产品包装外观、产品说明书复印件 |  |  |