**南京市溧水区中医院耗材/试剂市场调研材料目录**

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商前来我院相关科室和设备科介绍产品，同时提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的报名材料，并**保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。报名材料请按下列顺序装订**：

1、封面：产品名称、生产厂家（品牌）、供应商名称、联系人姓名及联系方式、邮箱、开展科室等信息。

2、耗材试剂报价单，医疗设备调研情况表（**可单独收费的耗材必须提供27位国家码**）。

3、产品彩页、产品说明书，注册证并附一份查询注册证时的药监部门网站截图（盖公章）。

4、企业信用承诺书。

5、供应商资质、厂家资质，进口产品须提供厂家授权。

6、法人给业务员的授权书，附法人和业务员的身份证复印件。

7、用户名单、采购时间、联系人（部门）、其他医院供货发票/合同。

8、调研材料真实性及购销廉洁声明。

**注意：**请将上述所有文件每页加盖公司公章后，**扫描制作成一份pdf文件**，再连同附件溧水区中医院耗材试剂**报价单电子表格Excel和医疗设备调研情况表Word文件**（**以业务科室+产品名称+公司+品牌**命名），发送至相应联系人邮箱。

**需严格按照本清单内容递交报名材料，否则视为自动弃权！**

企业信用承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **诚信档案记录情况** |  |
| **信用承诺** | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括:具有独立承担民事责任的能力;具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;有履行合同所必需的设备和专业技术能力;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录:参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。企业名称（盖章）：法定代表人（签字）：二〇 年 月 日 |

调研材料真实性及购销廉洁声明

承诺书

南京市溧水区中医院：

针对贵院此次调研，我公司郑重承诺：所提供资料（以骑缝章为准）真实有效，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。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，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，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《民法典》及本承诺购销医用耗材、试剂。

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，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、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。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发[2013]50号）相关规定处理。

五、本承诺作为产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等法律效力。

公司（签章）

年 月 日