**手术器械采购项目**

**调研资料**

**品目：** （需与调研公告中产品名称保持一致）

**品牌型号：**

1、营业执照

2、法人授权书及被授权人身份证复印件

3、生产厂家授权（进口产品项目需提供产品代理授权，且授权范围需包含本次采购项目内容，国产设备提供医疗器械生产许可证）

4、医疗器械经营许可证或备案证

5、医疗器械注册证

6、四川省内用户清单

7、三份以上近三年业绩合同、发票等业绩证明资料

8、产品彩页

9、报价清单

（以上资料后附并逐页加盖公章，反馈PDF扫描件）

供应商名称（加盖公章）：

联系人：

联系电话：

邮箱：

日期：

1、营业执照

2、法人授权书及被授权人身份证复印件

1. 生产厂家授权

（进口产品项目需提供产品代理授权，且授权范围需包含本次采购项目内容，国产设备提供医疗器械生产许可证）

4、医疗器械经营许可证或备案证

5、医疗器械注册证（不属于医疗器械需提供声明）

6、四川省内用户清单

1. 三份以上近三年业绩合同、发票等业绩证明资料

（需显示品牌型号、分项单价及质保期）

业绩1：

业绩2：

业绩3：

其他业绩资料：

8、产品彩页

9、报价清单