**供应商报名资料递交说明**

（一）申领方式：

采取相关信息采取网上发布方式。报价供应商自行在**医院官网（www.xnyy.cn）、中国政府采购网（http://www.ccgp.gov.cn/）及军队采购网（plap.mil.cn）**下载，无论下载与否均视为报价供应商知晓全部招标信息。投标供应商原则上通过邮件将报名资料发送至**3811266364@qq.com**，也可携带报名资料（附报名资料彩色扫描件光盘）至报名现场进行报名，未按要求报名的供应商不得参与报价。

（二）报名资料递交要求

1.递交报名资料需在**报名截止时间前完成**，**超过报名截止时间视为报名无效**（递交报名资料时间为邮件接收显示时间）。

2.报名截止时间当天递交的资料为最终资料，不可更改及补充。

3.报名资料严格按要求提供，有模板的参照模板，要规范、完整、字迹图片清晰、证件图片大小适中。

（三）报名过程中注意事项

1.按公告要求将所需材料发送至邮箱，邮件主题：**项目名称+项目编号+公司名称**，邮件内容：**公司名称+授权代表姓名+联系方式+招标文件**接收邮箱 (该邮箱要与提交报名材料及报名材料中提供的邮箱一致）， 提供公告中要求的报名材料的**彩色扫描件(复印件扫描无效）**，**按顺序制作成一个PDF格式文件**；请注意申领截止时间，避免报名材料出现问题时无法重新提交，申领时间截止后发送到邮箱的申领资料无效。

2.申领资料中所有签字处均须手写签名或盖签章，否则无效。

3.所有资料均须加盖公司公章。

招标文件采用电子邮件，于资质审核后统一发至报名成功的投标人提供的邮箱（该邮箱要与提交报名材料及报名材料中提供的邮箱一致）；每日均有工作人员审核报名材料，请不要催促，是否审核通过都会以邮件形式回复，请留意提交报名材料的邮箱。

（三）申领招标文件时需提供资料

附件：1.供应商报名情况登记表

2.法定代表人资格证明书

3.法定代表人授权书

4.在职证明

5.授权代表社保缴纳证明

6.主要股东或出资人信息

7.声明书

8.企业证书及产品证明

9.报名资料自查表

附件1

**采购文件申领登记表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | 　 | **项目编号** | 　 |
| **供应商名称****(盖章)** |  |
| **统一社会信用代码** |  |
| **供应商地址** |  |
| **邮政编码** |  | **申领时间** |  |
| **供应商开户银行** | 　 | **银行帐号** | 　 |
| **法定代表人** | 姓名（签字或盖章）： |  |
| 身份证号码： |  |
| 联系电话： |  |
| **授权代表** | 姓名（签字或盖章）： |  |
| 身份证号码： |  |
| 联系电话： |  |
| 电子邮箱： |  |
| **供应商声明** | 声明（手写）：递交申领资料真实有效，如与事实不符，我 （个人）及 （公司）愿承担一切法律责任。 声明人（签字）：  |
| **备注** | 本次资料核对结果仅作为供应商申领采购文件的依据，不作为供应商后续资格性和符合性审查依据。 |

附 说明：上表格内容均需完整填写

附件2

**法定代表人资格证明书**

（法定代表人姓名）系（投标人全称）的法定代表人。

特此证明

法定代表人身份证复印件

（正面）

法定代表人身份证复印件

（反面）

 投标人全称：（盖章）

 年 月 日

附件3

**法定代表人授权书**

（招标人）：

（投标人全称）法定代表人（姓名、职务、电话）授权（授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵部组织的项目编号为（项目编号）的（项目名称）采购活动，全权处理采购活动中的一切事宜，相应的法律后果均由我司承担。

投标人全称：（盖章）

法定代表人：（签字或盖章）

 年 月 日

附：

授权代表姓名：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

通讯地址：

授权代表身份证复印件

（反面）

授权代表身份证复印件

（正面）

附件4

**在职员工证明（仅供参考）**

兹证明 （姓名）为本单位在职员工，已连续在我单位工作 年，身份证号： ，目前其在我单位任 职位。

本单位谨此承诺上述证明是正确的、真实的，如因上述证明与事实不符，本单位将承担相应的法律责任。

报价供应商（供应商）全称： （盖章）

日期： 年 月 日

附件5

**被授权人最近连续3个月缴纳社保证明（社保不足3个月的，则需提供最近连续3个月银行打印版工资流水）**

注：由报价供应商（供应商）自行提供。

附件6

**主要股东或出资人信息**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称（姓名） | 统一社会信用代码（身份证号） | 出资方式 | 出资金额（万元） | 占全部股份比例 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

我方承诺，以上信息真实可靠；如填报的股东出资额、出资比例等与实际不符，视为放弃中标资格。

注：1.主要股东或出资人为法人的，填写法人全称及统一社会信用代码（尚未办理三证合一的填写组织机构代码）；为自然人的，填写自然人姓名和身份证号。

2.出资方式填写货币、实物、工艺产权和非专利技术、土地使用权等。

3.投标人应按照占全部股份比例从大到小依次逐个股东填写，股东数量多于10个的，填写前10名，不足10个的全部填写。

投标人全称：（盖章）

 法定代表人（或授权代表）：（签字）

年 月 日

附件7

**声明书**

（招标人）：

我方参加贵部组织的编号 、 项目采购活动，现就有关事项声明如下：

内容自行填写，包括但不限于以下内容：

（一）非外资企业或外资控股企业的书面声明（企业提供，事业单位、军队单位不需要提供）；

（二）未被“信用中国”网站列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重失信行为记录名单，未被列入军队供应商暂停名单，未在军队采购供应商失信名单禁入处罚期内的承诺书；

（三）我方了解，虚假声明是严重的违法行为。本声明如有虚假，我方愿意接受有关法律、法规和规章给予的处罚，并自愿承担被取消投标、中标资格、没收投标保证金、解除合同以及赔偿本项目招标人损失的后果

投标人全称：（盖章）

 法定代表人（或授权代表）：

 年 月 日

附件8

**企业证书及产品证明**

（1）投标人如为生产企业，则须具备营业执照、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证，以及医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

（2）投标人如为代理商，其所投产品（非进口）的生产企业须具备营业执照、医疗器械生产许可证或医疗器械生产备案凭证，生产企业的各级代理商及投标人自身还须具备营业执照、医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证。

（3）医疗产品还需具有政府部门出具的且在效期内的医疗器械注册登记表或医疗器械生产产品登记表或医疗器械注册证（或备案证）。

【按上述要求提供相应的证明文件（复印件），所投产品不属于医疗器械提供营业执照复印件及“不属于医疗器械的情况说明（格式自拟）”即可。】

注：由投标人自行提供。

|  |  |
| --- | --- |
| 1.营业执照、税务登记证、组织机构代码证，或三证合一的“统一社会信用代码的营业执照”（原件或扫描件加盖鲜章）； | □原件 □复印（扫描）件 |
| 2.法定代表人证明书或法定代表人授权书（包含法定代表人身份证复印件和被授权人身份证原件）；是被授权人的，提供是本公司在职员工的证明和公司最近连续3个月为其缴纳社保的证明；社保不足3个月的，需提供被授权人含试用期在内的近3个月银行打印工资流水；  | □原件 □复印（扫描）件 |
| 3.投标人股东和出资人情况； | □原件 □复印（扫描）件 |
| 4.声明书； | □原件 □复印（扫描）件 |
| 5.企业证书及产品证明。（按要求逐项提供，其中项目名称与注册证名称不一致的应当作出说明）； | □原件 □复印（扫描）件 |
| 6.是否需要专机专用的配套试剂或耗材； | □是 □否 |
| 7.如无需专用试剂或耗材，是否需要开放试剂或耗材。 | □是 □否 |
| 8.采购文件要求的其它相关资料。 | □是 □否 |

附件9

**报名资料自查表**