**重庆市江北区中医院所需医用耗材**

**公开遴选文件**

经我院2024年第 2次医学装备管理委员会（医用耗材管理委员会）会议、2024年第26次院长办公会会议、2024年第27次党委会会议”决定，对我院所需的一批医用耗材进行公开遴选，诚邀符合资格的供应商或生产厂家参与遴选，现将有关事项公告如下：

**一、遴选项目名称：**

江北区中医院所需医用耗材公开遴选项目。

**二、遴选项目编号：**

HCLX24022627C第二次

**三、供应商资格要求：**

**（一）基本资格条件**

1、符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的规定。

**（二）特定资格条件**

1、参与遴选的耗材经营企业须有有效的《医疗器械经营许可证》或《第二类医疗器械经营备案凭证》。

2、参与遴选的耗材须有有效的《医疗器械注册证》或《第一类医疗器械备案凭证》。

**四、报名登记时间及地点：**

2024年12月20日至2024年12月26日（8:30-12:00、14:00-17:30），持“参加遴选报名登记表（附件九）”到1号楼22楼2212室报名。

**五、响应文件递交时间及地点：**

2024年12月27日下午13:30-14:00，1号楼5楼会议室。

**六、响应文件相关要求：**

1、响应文件一式二份,原则上采用软面订本，其中正本一份，副本一份，副本可为正本的复印件，应与正本一致，如出现不一致情况以正本为准。（密封袋封面，见附件一）。

2、响应文件由供应商逐页盖章；法定代表人授权委托书须有供应商法定代表人和被授权人的签字及盖章 ；遴选文件响应承诺函须供应商法定代表人或法定代表人授权代表的签字及盖章。

3、响应文件的密封与标记

响应文件的正本、副本均应密封送达指定地点，应在封套上注明项目名称、供应商名称。若正本、副本分别进行密封的，还应在封套上注明“正本”、“副本”字样。

4、如果未按上述规定进行密封的，采购人将拒收其响应文件。

**七、踏勘**

供应商应在参与遴选前对本项目所需耗材适用范围、质量与规格要求、使用环境、设备与耗材是否匹配等情况进行充分踏勘。无论供应商是否进行过踏勘，均被认为在递交响应文件之前已完成踏勘，并在其响应文件中已充分考虑了与该项目相关的所有影响因素。踏勘所发生的费用由供应商自行承担。

**八、发生以下情况之一，取消中选资格：**

1、供应商在提交响应文件截止时间后撤回响应文件的。

2、供应商在响应文件中提供虚假材料的。

3、除因不可抗力或国家政策原因的情形以外，中选供应商不按规定的时间或拒绝按成交状态签订合同的。

4、供应商与采购人、其他供应商或者本项目相关干系人恶意串通的。

5、供应商响应文件内容有与国家现行法律法规相违背的内容，或附有采购人无法接受条件的。

6、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，参加同一合同项（分包）下遴选活动的。

7、同一合同项（分包）下的货物，制造商参与遴选活动，再委托代理商参与遴选活动的。

**九、所需耗材情况**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 分包号 | 所需耗材品名 | 参考规格型号 | 适用范围 | 其他要求 | 计价单位 | 最高限价（元） | 成交人数量（名） |
| 1 | 一次性使用子宫造影通水管 | 12B | 输卵管通液 | 12Fr，胶乳，球囊容量5ml。 | 支 | 6 | 1 |
| 一次性使用宫腔造影管 | F12 | 输卵管造影 | F12(4.0mm)，硅胶 | 支 | 7 |
| 一次性使用负压引流袋 | 防溢流 I型2000ml | 通过压力负压引流导管引流液 | 防溢流，带负压，不小于2000ml。 | 个 | 26 |
| 一次性使用无菌导尿管 | 双腔气囊标准型14Fr（5ml-10ml） | 留置导尿 | 14Fr，胶乳，双腔，球囊容量5ml-10ml，留置时间7-14天，可收费。 | 支 | 6 |
| 一次性使用无菌导尿管 | 双腔气囊标准型22Fr（30ml） | 留置导尿 | 22Fr，胶乳，双腔，球囊容量30ml，留置时间7-14天，可收费。 | 支 | 5.97 |
| 一次性使用无菌导尿管 | 双腔气囊标准型16Fr（30ml） | 留置导尿 | 16Fr，胶乳，双腔，球囊容量30ml，留置时间7-14天，可收费。 | 支 | 6 |
| 一次性使用无菌导尿管（三腔） | 20Fr 30ml | 留置导尿 | 20Fr，硅胶，三腔，球囊容量30ml，可连续使用30天以内（含30天），可收费。 | 根 | 55 |
| 一次性使用无菌导尿管（三腔） | 16Fr 20ml | 留置导尿 | 16Fr，硅胶，三腔，球囊容量20ml，可连续使用30天以内（含30天），可收费。 | 根 | 55 |
| 一次性使用无菌导尿管（三腔） | 22Fr 30ml | 留置导尿 | 22Fr，硅胶，三腔，球囊容量30ml，可连续使用30天以内（含30天），可收费。 | 根 | 55 |
| 一次性使用无菌导尿管（三腔） | 18Fr 20ml | 留置导尿 | 18Fr，硅胶，三腔，球囊容量20ml，可连续使用30天以内（含30天），可收费。 | 根 | 55 |
| 一次性使用无菌导尿管（双腔） | 14Fr 15ml | 留置导尿 | 14Fr，硅胶，双腔，球囊容量15ml，可连续使用30天以内（含30天），可收费。 | 根 | 30 |
| 一次性使用肠道冲洗包 | B型 1000ml | 灌肠 | 不小于1000ml，冲洗袋由袋体、加液管、调节器/止液夹、加压囊、排液管和肛门管组成，灭菌型。 | 个 | 1.92 |
| 2 | 一次性使用冲洗器 | C型(胶囊型) | 冲洗伤口 | 用于外科、妇科等人体创面和腔道的冲洗。 | 个 | 2.39 | 1 |
| 一次性使用无菌换药包 | HYA-0 标配灭菌型 | 换药 | 手术垫单 33\*45cm 1片、医用纱布块(不带X光线) 7.5\*7.5cm-8P 5片、脱脂棉球 0.4g 6粒、透明弯盘(腰型)16.7\*9.5cm 塑料托盘 1个、金属镊子 13.4cm 直头 1把、金属镊子 14.5cm 弯头 1把、消毒棉球 碘伏棉球 0.4克 5粒/袋。 | 包 | 3.3 |
| 无菌手术刀片 | 11# |  | 11#，可适用于3号、7号刀柄。 | 片 | 0.5 |
| 无菌手术刀片 | 21# |  | 21#，可适用于4号刀柄。 | 片 | 0.5 |
| 无菌手术刀片 | 15# |  | 15#，可适用于3号、7号刀柄。 | 片 | 0.5 |
| 胎粪吸引管 | T-I | 吸羊水、胎粪 | 一次性使用。 | 个 | 35 |
| 医用手术薄膜 | 30cm\*45cm | 供医疗单位外科手术、静脉穿刺时，对创面做固定、保护用。 | 不小于30cm\*45cm，灭菌型。 | 张 | 7.5 |
| 医用手术薄膜 | 30\*45cm(脑科专用) |  | 不小于30\*45cm，脑科专用，灭菌型。 | 张 | 7.5 |
| 透明敷料 | 9546HP 10cm\*11.5cm | 用于覆盖和保护导管部位和伤口（固定PICC等） | 1.不小于10cm\*11.5cm，累计使用不超过30天（含30天），灭菌型。2.可收费。 | 片 | 12.6 |
| 粘贴伤口敷料 | B-W型 10cm\*450cm | 用于辅助固定理疗电极片 | 灭菌型，不小于10cm\*450cm。 | 卷 | 16.8 |
| 透气胶贴 | 16cm\*24cm | 非损伤体表固定辅料使用 | 透气胶贴不小于16cm\*24cm，敷芯不小于12cm\*20cm。 | 张 | 3.8 |
| 弹性医用胶布 | 2733-75 7.5cm\*5m | 用于将数料粘贴固定于创面或将其他医疗器械固定到人体的特定部位 | 不小于7.5cm\*5m。 | 卷 | 120 |
| 自粘弹力绷带 | 1583 75mm\*4.5m | 用于对创面敷料或肢体提供束缚力，以起到包扎、固定作用。 | 不小于75mm\*4.5m，弹性材质，可收费。 | 卷 | 30.7 |
| 透气胶带（医用胶带） | T8030C-0 1.2cm\*8m | 用于将敷料粘贴固定于创面或将其他医疗器械固定到人体的特定部位 | 不小于1.2cm\*8m。 | 卷 | 1.5 |
| 医用丝绸胶带 | 1538-0 1.25cm\*9.1cm | 气管插管固定 | 不小于1.25cm\*9.1cm。 | 卷 | 13.3 |
| 弹性绷带 | 100mm\*4500mm | 包扎伤口、换药使用等 | 1.弹性材质，不小于100mm\*4500mm。2.可收费。 | 卷 | 4.1 |
| 纱布绷带 | 8cm\*600cm | 包扎伤口、换药使用等 | 不小于8cm\*600cm。 | 卷 | 2.4 |
| 医用纱布垫 | 30cm\*40cm\*4p两条显影线  |  | 不小于30cm\*40cm\*4p，两条显影线，带手带，灭菌锁边，独立包装,每包2块。 | 块 | 3 |
| 医用纱布垫 | 18cm\*21cm  |  | 不小于18cm\*21cm，灭菌锁边，加棉型，X线可探测，独立包装。 | 块 | 2.5 |
| 棉垫 | 20cm\*30cm | 作敷垫和吸附组织渗出液用 | 不小于20cm\*30cm，一包一片，灭菌型，独立包装。 | 片 | 2.3 |
| 灭菌凡士林纱布 | 5cm\*5cm | 包扎伤口、换药使用等 | 不小于5cm\*5cm，灭菌型，一包一片。 | 片 | 2.6 |
| 灭菌凡士林纱布 | 10cm\*10cm | 包扎伤口、换药使用等 | 不小于10cm\*10cm，灭菌型，一包一片。 | 片 | 3.3 |
| 医用垫单（塑料薄膜） | 80cm\*70cm | 病床或者检查床上的卫生护理用品 | 塑料薄膜，不小于80cm\*70cm。 | 片 | 0.23 |
| 一次性使用治疗巾 | A型 有洞 60cm\*80cm |  | 不小于60cm\*80cm，有洞，灭菌型。 | 张 | 0.9 |
| 一次性使用医用棉签 | 妇产科棉签 | 包扎伤口、换药使用等 | 妇产科用，灭菌型，长度20cm，竹棒型，一包10支。 | 支 | 0.07 |
| 医用棉签 | 12cm\*20支  | 包扎伤口、换药使用等 | 灭菌型，长度12cm，竹棒型，一包20支。 | 包 | 0.25 |
| 医用棉球 | 小号 10粒装 | 包扎伤口、换药使用等 | 小号，10粒/袋，灭菌型。 | 袋 | 0.42 |
| 医用棉球 | 小号 500g/袋 |  | 小号，不小于500g/袋，灭菌型。 | 袋 | 22.3 |
| 医用石蜡棉球 | 中号2粒装 | 包扎伤口、换药使用等 | 中号，2粒/包，灭菌型。 | 包 | 0.75 |
| 一次性使用床罩 | 120cm\*230cm | 床单位防尘 | 不小于120cm\*230cm。 | 条 | 6 |
| 一次性使用床罩 | 80cm\*210cm | 床单位防尘 | 不小于80cm\*210cm。 | 条 | 3.6 |
| 备皮刀 | - | 备皮使用 | 独立包装，双面刀片。 | 个 | 1.56 |
| 一次性使用牙垫 | I型 成人 | 用于经口腔手术或检查时维持患者的开口状态，防止非预期咬合 | 成人，灭菌型，口腔气管插管辅助用，独立包装。 | 个 | 1.65 |
| 医用橡皮膏 | 26cm\*5YD |  | 不小于26cm\*5YD，用于将敷料粘贴固定于创面或将其他医疗器械固定到人体的特定部位。 | 盒 | 26.4 |
| 骨蜡 | W810T |  | 大于等于2.5g的固体蜡块，灭菌型，可收费。 | 包 | 22 |
| 粒针 | 60粒/片 | 穴位刺激 | 用于耳穴贴压。 | 粒 | 0.05 |
| 3 | Ycu含吲哚美辛记忆合金宫内节育器 | 安舒型26mm | 避孕 | 含吲哚美辛，灭菌型，可收费。 | 套 | 411 | 1 |

**说明: 1、所需耗材必须在重庆药交所挂牌交易。**

 **2、鼓励生产厂家直接参与遴选。**

**3、欢迎与“所需耗材品名、参考规格型号”有同等使用目的、同等适用范围、同等质量、同等规格、同等临床用途，但与“所需耗材品名、参考规格型号”中的文字表述不一致的产品参加遴选。**

**4、以上耗材品种所需数量为：“不带量”。**

**5、可收费耗材必须是经相关部门批准的项目，不得套收。**

**十、响应文件格式**

（一）目录

（二）明细报价表（附件二）

（三）参与遴选的函（附件三）

（四）反商业贿赂承诺书（附件四）

（五）法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书复印件

（六）法定代表人身份证明书 （附件五）

（七）法定代表人授权委托书（附件六）

（八）基本资格条件承诺函（附件七）

（九）特定资格条件证书或证明文件

（十）遴选文件响应承诺函（附件八）

 (十一) 其他与项目有关的资料（自附）

**十一、遴选程序及成交标准**

（一）本项目按照遴选文件规定的时间和地点进行。供应商须有法定代表人或其授权代表参加并签到。

（二）资格性符合性检查

1.资格性检查。依据法律法规和遴选文件的规定，对响应文件中的资格证明等进行审查，以确定供应商是否具备遴选资格。资格性检查资料表如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **检查因素** | **检查内容** |
| 1 | 《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定 | （1）具有独立承担民事责任的能力 | 1、供应商法人营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）或个体工商户营业执照或有效的自然人身份证明或社会团体法人登记证书（提供复印件）。 2、供应商法定代表人身份证明和法定代表人授权代表委托书。 |
| （2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 供应商提供“基本资格条件承诺函”。 |
| （3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力 |
| （4）有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录 |
| （5）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 |
| （6）法律、行政法规规定的其他条件 |  |
| 2 | 特定资格条件 | 按“三、供应商资格要求（二）特定资格条件”的要求提交。 |

1. 符合性检查。依据遴选文件的规定，从响应文件的有效性、完整性和对遴选文件的响应程度进行审查，以确定是否对遴选文件的实质性要求作出响应。符合性检查资料表如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **评审因素** | **评审标准** |
| 1 | 有效性审查 | 响应文件签署 | 响应文件由供应商逐页盖章；法定代表人授权委托书须有供应商法定代表人和被授权人的签字及盖章 ；遴选文件响应承诺函须供应商法定代表人或法定代表人授权代表的签字及盖章。 |
| 响应方案 | 1、每个分包只能有一个响应方案。2、对应的药交所编码需准确。 |
| 报价唯一 | 只能在最高限价内报价，只能有一个有效报价，不得提交选择性报价。 |
| 2 | 完整性审查 | 响应文件份数 | 响应文件数量符合遴选文件要求。 |
| 3 | 遴选文件的响应程度审查 | 响应文件内容 | 供应商提供“遴选文件响应承诺函”。 |

（三）成交标准

（1）通过资格性符合性检查的响应文件，由评审小组成员按照评分标准进行打分，评审小组各成员评分相加，总分最高者中选。

（2）如果总分相同，则总分相同的供应商立即进行二次报价，二次报价合计总价最低的中选。

（四）评分标准：

|  |
| --- |
| **一、价格指标（40分）** |
| 响应文件中有效“合计总价”的最低价为“基准价”，其价格分满分为40分。其他响应人的价格分统一按照下列公式计算：报价得分＝（基准价/合计总价）×40%×100。备注：通过资格性符合性检查的响应人的报价总价为有效“合计总价”。 |
| **二、质量保障指标（30分）** |
| 1、建有符合《医疗器械经营质量管理规范》相关要求的库房（提供库房彩照）。1.1、库房有避光、通风、防潮、防虫、防鼠等设施。（5分）1.2、库房有医疗器械与地面之间有效隔离的设备，包括货架、托盘等，且货物无直接放在地上的情况。（7分）1.3、有每天不少于2次对库房温湿度进行监测的记录（提供9.10.11月监测记录）。（7分）1.4、有对库存医疗器械的外观、包装、有效期等进行定期检查记录（提供9.10.11月检查记录）。（7分）2、由评审组根据产品彩页资料、样品等，从产品材质、适用性、有效性、可靠性、安全性等方面打分（4分），好4分，较好3分，一般2分，差1分。 |
| **三、服务保障指标（30分）** |
| 1、提供售后服务方案，须包含但不限于如下条款（10分）：1.1、所配送耗材有效期不低于12个月。（提供承诺函，中选后未按承诺函执行的需方有权单方面解除合同）（满足得5分，不满足得0分）1.2、为了保障患者安全，若已供货产品离有效期6个月需方仍然未使用完，只要需方提出退换货的要求，中选人应予以退货或者换货。（提供承诺函，中选后未按承诺函执行的需方有权单方面解除合同）（满足得5分，不满足得0分）2、提供应急保障措施及方案，须包含但不限于如下条款（5分）：根据供应商针对恶劣天气、节假日、重大活动或抢救病人等导致须立即配送耗材、耗材用量陡增等特殊情况，提供应急保障措施及方案，供应商在收到应急保障通知后承诺送货到达现场的时间打分，到达现场时间≤1小时的得5分，到达现场时间在 1（不含）-1.5（含）小时内的得3分，到达现场时间＞1.5小时的得0分。3、供货能力（5分）供应商在收到需方计划后，足量送达需方库房时间≤3天的得5分；4天-7天的得3分；时间8-15天的得1分；＞15天的得0分。（提供承诺函，中选后未按承诺函执行的需方有权单方面解除合同）4、积极配合我院医保、物价相关部门完善耗材收费编码及国家医保代码。（提供承诺函，中选后未按承诺函执行的需方有权单方面解除合同）（满足得5分，不满足得0分）5、每次采购前，高值耗材若入院合同价高于药交所挂网成交最低价，则按药交所挂网成交最低价进行采购；普通耗材若入院合同价高于药交所挂网成交平均价，则采购价不得高于药交所挂网成交平均价；若入院合同价低于药交所挂网相关价格则按照入院合同价执行。（提供承诺函，中选后未按承诺函执行的需方有权单方面解除合同）（满足得5分，不满足得0分） |

**十二、合同签订**

中选公示期满后7日内签订采购合同，中选人逾期未签订合同的，视为中选人拒绝签订合同，中选人承担相应责任，合同期内中选人不得将应履行的全部或部分合同义务转给他人，否则合同自动解除。

**十四、联系人**

1.医学装备科 ：袁老师

 电 话： 67529231

 重庆市江北区中医院 2024年12月19日

附件一

遴选响应文件

**项目名称：**

**项目号：**

**所响应耗材分包号及名称：**

**响应单位名称：**

**响应单位代表：**

**响应单位地址：**

**移动电话：**

**固定电话：**

**传 真：**

**邮 箱：**

内含：响应文件一正一副。

附件二

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 耗材名称 | 药交所产品编码 | 27位医保编码 | 规格型号 | 生产企业 | 注册证号 | 包装规格 | 计价单位 | 报价（元） |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 合计总价 |  |

**明细报价表**

 供应商：

 日 期：

**注意事项：**

1. 耗材名称、药交所产品编码、27位医保编码、规格型号、生产企业、注册证号、包装规格**需严格按照药品交易所对应信息如实填报，**并加盖报价单位公章。

附件三

参与遴选的函

致重庆市江北区中医院：

我方仔细研究了贵单位 （项目名称）的重庆市江北区中医院所需医用耗材公开遴选文件，我方有能力也完全同意承担遴选文件规定的全部责任和义务。

我方保证：

1、本遴选文件始终对我方有约束力，我方将遵守遴选文件规定，履行合同责任和义务，按照遴选文件条款及合同规定时间、地点提供保质保量合格的产品。

2、我方完全理解和接受贵方遴选文件的一切规定和要求及谈判评审办法，**完全理解最低价不是中选的唯一因素。**无论中选与否，我们愿意承担由参与遴选准备直至签订合同协议前后所发生的一切费用。

3、我们同意提供与本次遴选有关的其它任何资料。

4、在整个遴选过程中，我方若有违规行为，愿接受《中华人民共和国政府采购法》和相关法律法规之规定给予惩罚。

5、我方若成为中选供应商，将按照最终遴选结果签订合同，并且严格履行合同义务。本承诺函将成为合同不可分割的一部分，与合同具有同等的法律效力。

供应商（公章）：

地址：

电话： 传真：

网址： 邮编：

附件四

**反商业贿赂承诺书**

致重庆市江北区中医院：

在重庆市江北区中医院 （项目名称）医用耗材遴选活动中，我公司承诺：

公平竞争参加本次遴选活动，坚持公开、公正、诚信、透明的原则，不损害国家和集体利益，不违反耗材采购管理规章制度。

杜绝任何形式的商业贿赂行为。不向医院工作人员（包括采购主管领导、主办科室负责人、评审专家）及其亲属提供礼品礼金、有价证券、购物券、回扣、佣金、咨询费、劳务费、赞助费、宣传费、宴请等；不为其报销各种消费凭证，不支付其旅游、娱乐等费用。

若发生以上行为，：

1. 给贵院造成损失的，我方予以赔偿。
2. 贵院可单方面终止合同，无需承担任何责任。
3. 贵院可上报相关部门并把我司列入黑名单，三年内不得参加贵院组织的所有采购活动。

 承诺方：

 日 期：

附件五

 **法定代表人身份证明书**

项目名称：

致： 重庆市江北区中医院：

 （法定代表人姓名）在 （供应商名称）任 （职务名称）职务，是（供应商名称） 的法定代表人。

特此证明。

 （供应商公章）

 年 月 日

（附：法定代表人身份证正反面复印件）

附件六

 **法定代表人授权委托书**

项目名称：

致： 重庆市江北区中医院：

 （供应商法定代表人名称）是 （供应商名称）的法定代表人，特授权 （被授权人姓名及身份证代码）代表我单位全权办理上述项目的遴选、签约等具体工作，并签署全部有关文件、协议及合同。

我单位对被授权人的签字负全部责任。

在撤消授权的书面通知以前，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤消而失效。

被授权人： 供应商法定代表人：

（签字或盖章） （签字或盖章）

（附：被授权人身份证正反面复印件）

（供应商公章）

年 月 日

**附件七**

**基本资格条件承诺函**

致 重庆市江北区中医院 ：

 （供应商名称）郑重承诺：

1.我方具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，具有依法缴纳税收和社会保障金的良好记录，参加本项目采购活动前三年内无重大违法活动记录。

2.我方未列入在信用中国网站（www.creditchina.gov.cn）“失信被执行人”、“重大税收违法案件当事人名单”中，也未列入中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）“政府采购严重违法失信行为记录名单”中。

3.我方在此次遴选项目评审环节结束后，随时接受采购人的检查验证，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。

我方对以上承诺负全部法律责任。

特此承诺。

（供应商公章）

年 月 日

附件八

遴选文件响应承诺函

致 重庆市江北区中医院 ：

 （供应商名称）郑重承诺：

本公司完全响应本项目（项目名称： ，项目号： ）遴选文件中的所有要求，按照遴选文件要求提供合格耗材以及一切服务，无偏离、无差异。

供应商： 法定代表人（或法定代表人授权代表）：

（供应商公章） （签字或盖章）

 年 月 日

附件九

 **参加遴选报名登记表**

|  |  |
| --- | --- |
| 项 目 名 称 |  |
| 项目编号及所参与遴选分包号 | ， |
| 报名信息 | 公司名称 |  |
| 公司地址 |  |
| 电话、传真 |  |
| 法人代表 |  |
| 项目负责人 |  |
| 项目负责人手机 |  |

备注：1.本表内容请认真、准确填写，并加盖公章，持本表现场登记报名，若因填写信息错误导致无法联系到的，取消参与其本次遴选的资格。

 2.“法人代表”、“项目负责人”处需手写签名