附件1

入库产品所需资料

一、国内生产企业

1.产品申报表（附件2）；

2.法定代表人身份证明书或授权委托书（附件3）；

3.《营业执照》；

4.医疗器械生产企业《医疗器械生产许可证》或《医疗器械生产备案凭证》和消毒产品提供卫生许可证；

5.中国裁判文书网无行贿受贿记录截图；

6.售后服务承诺函（附件4）；

7.申报产品价格承诺函（附件5）；

8.自愿接受焦作市医用采购平台管理承诺函（附件6）；

9.《医疗器械注册证》复印件，如不作为医疗器械管理的产品，应提供界定通知、产品合格证书、软件著作权登记证书等；消毒产品提供安全评价报告；

10.产品参数；

11.产品配置清单（指设备）；

12.产品说明书（没有说明书的，可以依照外包装上的说明书打印在A4纸上）；

13.产品质量检测报告复印件（只提供产品主要部分的检测报告，不超过两页），一类产品可提交自检报告（须提供带有检验结论的页码）；

14.每项产品均需提供合理的报价依据。报价不得高于最低成交价,生产企业须提供2022年3月份以来至少三份在河南省内销售的产品发票、供货合同等复印件，如产品销售发票或供货合同为经营公司（配送公司）提供的，须提供产品生产企业对经营公司（配送公司）出具的销售授权书或委托协议等相关证明材料复印件并加盖生产企业公章，销售发票及合同中显示的产品信息须与申报产品一致；

15.新上市产品及未交易过的产品参考同类产品报价，若无同类产品，可出具市场指导价。

注：所有资料均须加盖生产企业公章。

二、进口产品国内总代理商

1.产品申报表（附件2）；

2.法定代表人身份证明书或授权委托书（附件3）；

3.《营业执照》；

4.医疗器械经营企业《医疗器械经营许可证》或《医疗器械经营备案凭证》（仅指境外产品的国内总代理）；

5.境外医疗器械生产企业出具的中国总代理授权证明和中文翻译件；

6.中国裁判文书网无行贿受贿记录截图；

7.售后服务承诺函（附件4）；

8.申报产品价格承诺函（附件5）；

9.自愿接受焦作市医用采购平台管理承诺函（附件6）；

10.《医疗器械注册证》复印件，如不作为医疗器械管理的产品，应提供界定通知；消毒产品提供安全评价报告；

11.产品参数；

12.产品配置清单（指设备）；

13.产品说明书（没有说明书的，可以依照外包装上的说明书打印在A4纸上）；

14.产品质量检测报告复印件（只提供产品主要部分的检测报告，不超过两页），一类产品可提交自检报告；

注：检验报告内容须提供带有检验结论的页码。

15.提供产品报价的合理性依据。

每项产品的报价依据：报价不得高于最低成交价,进口产品国内总代理须提供2022年3月份以来至少三份在河南省内销售的产品发票、供货合同等复印件，如产品销售发票或供货合同为经营公司（配送公司）提供的，须提供国内总代对经营公司出具的销售授权书或委托协议等相关证明材料复印件并加盖总代理公章。销售发票及合同中显示的产品信息须与申报产品一致。

16.新上市产品及未交易过的产品参考同类产品报价，若无同类产品，可出具市场指导价。

注：所有资料均须加盖总代理公章。

经营（配送）企业入库所需资料

1.《营业执照》；

2.法定代表人身份证明书或授权委托书（附件3）；

3.国内、进口产品须提供医疗器械经营许可证或医疗器械经营备案凭证；

4.经营（配送）企业须提供生产厂家对其出具的授权书；

5.中国裁判文书网无行贿受贿记录截图。

注：所有资料均须加盖经营（配送）企业公章。

附件2

产品申报表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **生产企业**  **（进口产品国内总代）** | **产品分类** | **产品名称** | **规格型号** | **计量单位** | **单价**  **（元）** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| ………… |  |  |  |  |  |

备注：根据申报需要自行添加表格，产品分类参考《产品分类目录》。

公司名称：（公司公章）

年 月 日

附件3

法定代表人身份证明书

（法定代表人参加的，出具此证明书）

同志，系我公司法定代表人，任 职务。代表我公司参与焦作市医用采购平台产品入库有关事宜。

特此证明。

附：联系地址：

联系电话：

|  |
| --- |
| **（※此处附法定代表人身份证扫描件※）** |

公司名称：（公司公章）

年 月 日

授权委托书

（委托代理人参加的，出具此授权委托书）

兹授权我公司 （被委托人的姓名、职务）为我公司委托代理人，参与焦作市医用采购平台产品入库有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

公司名称：（公司公章）

法定代表人：（签字或盖章）

被委托人：（签字或盖章）

|  |
| --- |
| **（※此处附被委托人身份证扫描件※）** |

联系电话：

年 月 日

附件4

售后服务承诺函

（格式自拟）

公司名称：（公司公章）

年 月 日

附件5

申报产品价格承诺函

我公司承诺，在本次焦作市医用采购平台产品申报中，申报的产品名称： 、规格型号： ，为2022年5月份以来在河南省内销售的最低价，如经查证非最低价或第三方举报经查证属实，入驻产品自愿退出医用采购平台。

公司名称：（公司公章）

年 月 日

附件6

自愿接受医用采购平台管理承诺函

我公司产品在焦作市医用采购平台入库及挂网期间，自觉接受平台监督管理，具体承诺事项如下：

1.严格遵守平台管理制度；

2.接受平台对我公司产品的价格监管；

3.配合平台价格的动态调整；

4.如实提供资料、积极响应、诚信经营。在申报、采购、配送等环节抵制弄虚作假或违规违法的行为。

公司名称：（公司公章）

年 月 日