附件1：

**深圳市人民医院医用设备调研资料目录表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **材料目录** | **备注** | **提供的打**  **“√”** | **页码** |
| 1 | 推荐产品信息表 |  |  |  |
| 2 | 推荐服务的用户目录（近三年） | 厂家盖章 |  |  |
| 3 | 公司简介 |  |  |  |
| 4 | 服务方案 |  |  |  |
| 5 | 推荐产品三甲医院成交记录 | 提供合同、发票或中标通知书复印件 |  |  |
| 6 | 供应商企业法人证明及调研代表法人授权书（附身份证照片） | **参与调研的代表必须有法人授权书** |  |  |
| 7 | 承诺函 |  |  |  |
| 8 | 供应商和厂家企业营业执照 |  |  |  |
| 9 | 其他补充证件材料 |  |  |  |

公司名称（盖章）：

年 月 日

**备注:1、所有证件必须加盖公章，资料真实有效 2、资料按顺序排列**