**论证文件必须按以下要求内容提供并按顺序装订成册，1正本，9副本。**

**一、封面:**

|  |
| --- |
| 敬呈：江门市中心医院蓬江分院    **论证文件**        项目名称：  论证编号：  供应商：  日期： |

**二、目录：**

|  |
| --- |
| **目录**  **(一)～～～～～～～～～～**  **1、～～～～～～～～～～页码**  **2、～～～～～～～～～～页码** |

**三、供应商项目响应声明函**

|  |
| --- |
| **供应商项目响应声明函**    致：江门市中心医院蓬江分院  关于贵医院发布**江门市中心医院蓬江分院发热门诊项目X射线计算机体层摄像设备（CT）的论证公告**，本公司（企业）愿意参加论证活动，并作出如下声明：  本公司（企业）承诺在报名时已对于用户需求中的各项条款、内容及要求给予充分考虑，明确承诺对于本项目的用户需求中的各项条款、内容及要求均如实反映响应情况，并真实提交论证所需的证照资料。  本公司（企业）承诺在本次论证活动中，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。                         供应商名称（单位盖公章）：                                                       日期： |

**四、报价表**

**报价表**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **生产厂家** | **规格型号** | **数量** | **质保期** | **价格** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| **合计总价：小写RMB元，大写：元** | | | | | | | |

**注：**

**1、供应商必须按报价表的格式填写，不得增加或删除表格内容。除单价、金额或项目要求填写的内容外，不得擅自改动报价表内容；**

**2、所有价格均系用人民币表示，单位为元，均为含税价；**

**3、总价应为人民币含税全包价，需包括设备货物采购、运送、保险费、设备安装、室内布线、系统集成、调试、试运行、验收、培训、售后服务等全部费用。**

**4、大写金额和小写金额不一致的，以大写金额为准；**

**5、单价金额小数点或者百分比有明显错位的，以报价表的总价为准，并修改单价；**

**6、总价金额与按单价汇总金额不一致的，以单价金额计算结果为准。**

                  供应商名称（单位盖公章）：

                          日期：

**五、证照及其他要求提供资料（按顺序装订）**

**（一）企业（包括生产厂家、代理商、供应商）证照资料复印件**

1、生产厂家医疗器械生产许可证

2、代理商、供应商医疗器械经营许可证（如产品为第二类医疗器械需提供第二类医疗器械经营备案凭证）

3、生产厂家、代理商、供应商营业执照

4、代理授权书（各级代理）

5、供应商法人证书、法人代表授权书及身份证正反面复印件

**（二）产品证照资料复印件：产品医疗器械注册证**

**（三）其他资料：**

**1、广东省内用户名单**

**2、三家国内二甲医院购销合同及配置清单**

**六、产品特点介绍、产品详细技术参数、详细配置、产品彩页**

**七、产品质量承诺书**

**八、售后服务计划（包括培训）、实施方案、服务承诺书**

**九、产品技术参数、配置响应一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户需求产品技术参数、配置要求** | **供应商提供产品实际技术参数、配置** | **是否偏离（无偏离/正偏离/偏离）** | **正偏离/偏离简述** |
| 一 | **全自动血细胞分析仪技术参数及配置要求：**  （一）**技术参数要求：**  **1、**  **2、**  **…**  （二）**配置要求：**  **1、**  **2、**  **…** |  |  |  |

**十、产品商务响应一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **用户需求** | **供应商响应描述** | **是否偏离（无偏离/正偏离/偏离）** | **正偏离/偏离简述** |
| **一、** |  |  |  |  |
| **二、** |  |  |  |  |