正本或副本

**医用耗材采购谈判文件**

**项目编号：ZJYYHCZB-2017XXXX**

**单位全称（公章）：**

**时 间：**

1. 产品要求
2. 产品质量可靠，性能优良，符合相关的规范和要求，能很好地满足临床使用要求。
3. 用户多，或有权威部门的检测结果。
4. 产品经我院有关部门使用、试用或验证过。
5. 谈判材料（一式六份，正本均需供应商盖章，按序活页装订）
	1. 《供应商登记表》
	2. 《耗材报价明细表》
	3. 《耗材每测试报价明细表》
	4. 供应商营业执照
	5. 供应商医疗器械经营许可证
	6. 医疗器械产品注册证
	7. 生产厂家营业执照
	8. 生产厂家医疗器械生产许可证
	9. 生产厂家对供应商的逐级授权书
	10. 供应商对销售业务员的委托书（法人签字）
	11. 销售员身份证复印件
	12. 产品的主要优势、特点和性能参数
	13. 供货保障和产品质量的承诺
	14. 价格承诺书（格式见附件一）
	15. 重点用户（浙江省三级医院）名单

## 附件一

**价格承诺书**

致浙江医院：

我公司自愿参加贵院ZJYYHCZB-20171012（项目1或项目2）的采购谈判，并承诺我公司的产品报价不高于浙江省内其他医疗机构的销售价格。若发现给其他医疗机构销售价格低于这次报价，将退出本次谈判活动。

 承诺公司（红章）：

 承诺人：

 日期：