**医用耗材采购谈判文件**

**项目编号：ZJYYHCZB-2019003**

**单位全称（公章）：**

**时 间：**

1. 采购内容

详见附件《谈判产品目录》

1. 产品要求
2. 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. 产品为知名品牌，在省内具有一定的用户基础。
4. 产品经我院有关部门使用、试用或验证过。
5. 在浙江省药械采购平台上的有阳光采购目录内有效登记。
6. 谈判资料（一式两份，按序装订，逐页盖章）
   1. 《供应商登记表》
   2. 《耗材报价明细表》
   3. 医疗器械产品注册证
   4. 供应商营业执照
   5. 供应商医疗器械经营许可证
   6. 生产厂家营业执照
   7. 生产厂家医疗器械生产许可证
   8. 生产厂家对供应商的逐级授权书
   9. 供应商对业务员的委托书（法人签字）
   10. 产品的主要优势、特点和性能参数
   11. 产品质量与供货承诺书（格式见附件一）
   12. 价格承诺书（格式见附件二）
   13. 重点用户（浙江省三级医院）名单
7. 预审资料提交时间和地点

报名公司应于2019年9月17日前将预审资料交到杭州市灵隐路12号浙江医院11号楼2楼医学工程部。

同时，报名公司需将《供应商登记表》和《耗材报价明细表》的电子版发到邮箱zjyyhczb@163.com。

1. 谈判时间和地点：待定（谈判的具体时间、地点和要求将发邮件告知通过预审的供应商）

附件一：

**产品质量与服务承诺书**

浙江医院：

本公司本着规范生产，合法经营的原则，特对贵院承诺如下：

1. 本公司销售的医疗器械产品质量符合国家标准，公司各种证照齐全。
2. 本公司提供完善的销售供应和售后服务保障体系，接需方电话通知后24小时内到货（特殊情况另议），并负责货物搬运入库；加急情况下随叫随送。
3. 若产品不符合医院需求、外包装破损或存在质量问题，本公司无条件更换或退货。不以任何理由擅自停止产品的供应，否则贵方有权终止与本公司所以业务并追究由此造成的损失。
4. 本公司销售的产品因质量问题或售后服务不当引起的医疗事故、医疗纠纷，本公司承担事故处理及责任赔偿等相应的责任。
5. 本公司承诺此次招标协议价不高于公司在省内其他医院的供货价。
6. 协助医院廉政、廉洁行医建设，依法文明经商。不采用不正当或非法的经营手段。如有不正当或非法经营活动，本公司愿承担一切相应的责任。

公司名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

签发日期：

## 附件二

**价格承诺书**

浙江医院：

我公司承诺提供的医用耗材价格均为浙江省内最低价格。若发现供应的医用耗材在省内任何其他医院的价格低于贵院的采购价格，我公司将第一时间直接按照最低价供货。

公司名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

受委托人（签字）：

签发日期：