**仪征市人民医院项目需求调研材料目录**

欢迎生产企业、供应商提交产品资料。有意向者必须提供符合我院要求的报名文件，并保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。**请按下列顺序装订并标明页码，并严格按照本清单内容递交材料，否则视为自动弃权！**

1）封面：产品名称、品牌型号、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息

2)报价表

3)资格证明文件

4）法定代表人授权委托书及身份证复印件。**项目全流程必须是法定代表人或其唯一委托代理人参加（提供近三个月内任意一份公司税收缴纳和被授权人依法缴纳社会保障资金的相关材料）**

5)认证证书

6)类似业绩情况 其他三级医院中标通知书或合同，用户名单、采购时间、联系人、联系方式。

7)投标货物规格和技术参数响应表

8)售后服务承诺书

9)投标设备说明（主要货物详细技术资料）

10)项目实施方案计划及技术措施

11)质量保证及运维服务方案

12)投入本项目的技术人员数量及技术等级

13)投标人可供选择的备品、配套零部件、易损易耗件及人工费价格表（免费质保期满后价格）

14)未来增加站点报价表（不含在本次投标总价中）

15)深化设计方案（包括但不限于图纸和文字）

16)投标人认为应该提交的其他资料

17)宣传彩页（纸质版需要提供印刷版，打印和复印版无效；pdf版需扫描彩页）。

***报名时只接收报名材料正本的PDF格式电子扫描文件，以项目名称+公司名称命名，发送至下述联系人邮箱预审，逾期不予受理。***

调研时间：报名材料预审合格后另行通知，预审不合格不予通知。

调研地点：仪征市人民医院科技行政楼5楼党建办公室。报名单位须由法定代表人或其委托代理人携报名文件（正本壹份，副本肆份）参加。

联系人：张猛 邮箱：810838276@qq.com 电话：0514-83450109

地址：仪征市东园南路61号，仪征市人民医院招标采购管理科（行政楼1楼）