附件1：

**泰州市第二人民医院医疗器械设备购置产品推荐书**

项目名称：

项目注册（备案）证号：

供应商：

联系人：

联系号码：

1. 产品报价单、保修期--名称、型号要与注册证一致（含运费、安装、计量检测以及网络连接等所有费用）。
2. 产品配置详细清单-分项报价，产品技术参数。
3. 产品所需耗材清单及报价（是否专机专用；一次性耗材的省平台中标号，中标价格；其他医院备案采购价）。
4. 产品常用配件清单及报价。
5. 售后服务承诺书。
6. 医疗器械注册证。
7. 生产企业营业执照、生产许可证、医疗器械经营许可证等资质证书、生产企业及销售人员授权书。
8. 列出：全国代理-省代-单项代理。
9. 代理商组织机构代码证、税务登记证、医疗器械经营许可证等。

10.同型号产品三级以上医院（限江浙沪地区）用户清单。

11.近2年省内周边三级以上医院（限江浙沪地区）同型号产品销售合同复印件。

12.产品彩页。

13.产品主要性能指标介绍。

注：请按照以上顺序排序，每页需盖公章。