**封 面**

**致：仪征市人民医院**

**投 标 文 件**

**注：1.每个投标文件只允许报一个项目，如参加多个项目请分别准备投标文件。**

**2.投标文件一正四副装在一个文件袋。**

**项目编号：**

**项目名称：**

**投标单位：**

**联 系 人：**

**电 话：**

**日 期：**

**目 录**

（投标文件资料请按照下列编号排序并标明页数）

1.仪征市人民医院医学装备项目调研询价表　　　　　　X页-X页

2.医学装备相关试剂、耗材、器械及易损配件报价表　　X页-X页

3.标准配置清单表　　　　　　　　　　　　　　　　　X页-X页

4.产品主要性能技术参数表　　　　　　　　　　　　　X页-X页

5.投标产品授权书　　　　　　　　　　　　　　　　 X页-X页

6.经销企业法人代表授权书　　　　　　　　　　　　　X页-X页

7.经销企业资质证件　　　　　　　　　　　　　　 X页-X页

8.代理商资质证件 X页-X页

9.生产企业及产品资质证件　　　　　　　　　 X页-X页

10.生产企业售后服务承诺书　　　　　　　　　　　　 X页-X页

11.经销企业售后服务承诺书　　 X页-X页

12.医学装备用户名单　　　　　　　　　　　　　　　 X页-X页

13.三所二级及以上医院三年内购买该产品的有效购货合同及配置清单（复印件） 　　　　　　　　　　　 X页-X页

14.产品彩页（禁止使用复印件）　　　　　　　　　　 X页-X页