**附件1：报名表**

**报名表**

|  |  |
| --- | --- |
| **单位名称** |  |
| **联系人** |  |
| **手机号** |  |
| **邮箱** |  |
| **地址** |  |
| **所介绍耗材**  **序号及名称** |  |

备注：以上均为**必填项**。

单位名称（公章）：

年 月 日

附件2：材料要求

1.材料目录

2.公司营业执照及相关资质**（格式自拟）**

3.法人代表证明或其授权委托书**（格式自拟）**

4.承诺函（附后）

5.产品介绍**（格式自拟）**

1. 产品基本信息（包括但不限于品牌、具体型号、生产厂家等内容）
2. 产品彩页
3. 近三年产品销售情况（提供证明材料）
4. 认为应提交的其他材料

**承诺函**

山东省第二康复医院：

经研究，我方决定参加贵院 项目的产品调研。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1.我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2.我方理解，最低报价不是比选的唯一条件，贵院有选择性价比高的产品的权利。

3.我方同意遵守贵院有关市场调研的各项规定。

公司名称（公章）:

授权代表签字：

年 月 日

**附件3：内镜中心用耗材清单**

| **序号** | **医用耗材名称** |
| --- | --- |
| 1 | 一次性使用高频切开刀 |
| 2 | 一次性使用黏膜切开刀 |
| 3 | 肠镜润滑胶浆 |
| 4 | 胃镜润滑胶浆 |
| 5 | 带涂层一次性使用内窥镜活体取样钳 |
| 6 | 一次性内窥镜用注射针 |
| 7 | 可旋转重复开闭软组织夹 |
| 8 | 结扎装置 |
| 9 | 一次性使用圈套器 |
| 10 | 热活检钳 |
| 11 | 一次性使用腹腔引流导管及附件 |
| 12 | 吸收宝护理垫 |
| 13 | 一次性使用夹子装置 |
| 14 | 一次性使用内窥镜套扎器 |
| 15 | 一次性高频止血钳 |
| 16 | 特异性头部异物取出钳 |