**广西医科大学第一附属医院**

**东盟楼床旁监护仪、遥测监护系统采购**

**调研资料**

**供应商名称：**

**联系人：**

**联系电话：**

**地址：**

**日期：**

**文件目录**

**（按以下目录提供材料，格式自拟，全部材料需提供可编辑的电子版、盖公章扫描的PDF版）**

**一、基本资料**

1、营业执照复印件加盖公章

2、法定代表人身份证复印件加盖公章

3、授权委托书及授权委托代理人身份证复印件加盖公章

4、供应商认为需要提交的资证（包含但不限于：《医疗器械经营许可证》或《医疗器械生产许可证》或《医疗器械经营备案凭证》、符合相关国家标准或行业标准的证明材料等等相关资质证明。）

**二、需求调查相关内容（**同时提供可供编辑的电子版**）**

1. 相关产业发展情况（如有）

2、供应商经营项目与经营规模（如有）

3、供应商技术力量与竞争能力（如有）

4、市场供给与业绩表现

5、2024年以来同配置产品采购合同复印件

6、请供应商提供产品彩页；如有带CMA或CNAS认证的产品检测报告请一起提供

7、厂家出具的代理授权书、售后方案（如有）

8、其他补充（若无补充，可不填）

9、附件2：东盟楼床旁监护仪、遥测监护系统采购调研表：①附件2.1床旁监护系统调研表；②附件2-2：床旁监护仪调研表；③附件2-3遥测监护系统调研表”；④附件2-4：商务调研表；⑤附件2-5.报价调研表）