乐山市五通桥区中医医院

院内市场调研报名文件

报名项目名称：关于XX调研公告

报名设备名称：（具体设备名称）

参与调研公司（盖章）：

联系人：

联系电话：

**1** / **4**

**目录**

1.法定代表人/单位负责人授权书

2.参与调研公司营业执照（如报名单位为生产厂家，提供关于生产厂家直接参与报名的情况说明并盖章；如为代理商，提供合格有效的授权书）

3.合格有效的生产厂家医疗器械生产许可证、经营许可证（如非购入医疗器械调研可不提供）

4.参与调研设备的医疗器械注册证（如非购入医疗器械调研可不提供）

5.产品简要介绍、产品彩页、配套耗材、配件情况及报价（如无相关内容可不提供）

6.售后服务简要方案

7.报名产品近3年的成交记录（附合同）及四川省内用户名单（如没有相应的成交记录及用户请提供说明）

8.参与调研供应商认为有必要提供的其他材料

9.承诺函

备注：提供材料务必真实有效，且图片清晰。

**2** / **4**

法定代表人/单位负责人授权书

乐山市五通桥区中医医院：

本授权声明：XXXX（参与调研公司名称）XXXX（法定代表人）授权XXXX（被授权人姓名、职务）为本单位 “XXXXXXXX” 调研项目的合法代表，以本单位名义全权处理该调研项目的一切有关事宜。

特此声明。

法定代表人签字或者加盖个人印章：XXXX

授权代表（被授权人）签字：XXXX

参与调研公司名称：XXXX（单位盖章）

日 期：XXXX年XX月XX日

**3** / **4**

附：法定代表人被授权人身份证复印件

法定代表人身份证复印件

被授权人身份证复印件

4 / **4**