深圳市龙岗中心医院

小型医疗器械项目产品资料

**设备名称：**

**品牌型号：**

**公司名称：**

**联系人：**

**联系电话（手机和座机）：**

**邮箱地址：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **资料名称** | **数量** | 备注 |
| 1、 | 项目报价表 | 1份 |  |
| 2、 | 主要技术参数 | 1份 |  |
| 3、 | 单台配置清单 | 1份 |  |
| 4、 | 耗材/试剂报价目录 | 1份 |  |
| 5、 | 易损件/零配件/选配件报价目录 | 1份 |  |
| 6、 | 同类采购项目历史成交信息 | 1份 |  |
| 7、 | 设备彩页、外形图片及主要功能、技术参数等相关资料 | 1份 |  |
| 8、 | 医疗器械注册证、医疗器械注册登记表及附页等资料 | 1份 |  |
| 9、 | 与该产品相关的其他资料 | 1份 |  |
| 10、 | 中小企业声明函（货物） | 1份 |  |
| 11、 | 资料真实有效的承诺书 | 1份 |  |

备注：上述1-11项完整资料1套独立装封