**药品投标文件格式**

#

|  |
| --- |
| 正/副本 |

**项目名称**

投标人名称（加盖公章）：

日 期：年 月 日

**药品项目目录（包含并不少于以下内容）**

1. 供应商报名信息表......................................................xxx页
2. 价格确认表............................................................xxx页
3. 经销商资质文件及授权..................................................xxx页
4. 生产厂家资质文件及授权................................................xxx页

五、近一年内开具的投标产品的发票复印件....................................xxx页

六、用户名单..............................................................xxx页

七、投标人认为必要的其他资料......................................... ....xxx页

八、资信证明..............................................................xxx页

注：其中一至六项是必须项，七至八为非必须项，各供应商依据自己实际情况提供。

**一、供应商报名信息表**

|  |
| --- |
| **供应商报名信息表** |
| **项目序号** | **项目名称** | **供应商名称** | **联系人** | **联系电话** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

## 二、价格确认表

|  |
| --- |
| **XXX采购项目** |
| **序号** | **药品名称** | **生产厂家** | **规格** | **单位** | **报价（元）****（单价）** | **成交价（元）****（单价）** | **是否可以平台采购** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 公司名称（加盖公章）： |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 法人/被授权人签字： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 联系方式： |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  | 日期： |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

**注：1.其中成交价、是否通过上级单位集中配送、法人/被授权人签字、联系方式及日期采购会现场填写。**

**2.如有相关收费标准，请予以列明。**

**3.价格确认表按要求需要投标文件外单独提供一份(A4纸)。**

**三、经销商资质文件及授权**

1.经销商资质(营业执照、经营许可证、生产许可证等。)

2.授权委托书

本授权书声明：注册于XXXX有限公司的法人：xxx代表本公司授权给XXXX有限公司的xxx为本公司的合法代理人，就中国航天科工集团七三一医院xxxx事宜 , 以本公司名义处理一切与之有关的事务。

本授权书有效期于xxx 年 xxx 月 xx 日至 x年 xx 月x 日止，特此声明。

法定代表人签字或签章：

被授权人签字：

盖章：

附：

被授权人姓名：

职 务：

详细通讯地址：

邮 政 编 码：

传 真：

电 话：

**被授权人身份证**

**被授权人身份证**

**被授权人身份证**

 

**四、生产厂家资质文件及授权**

**五、近一年内开具的投标产品的发票复印件**

## **六、用户名单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **地区** | **客户名称** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |
| **...** |  |  |

## **七、投标人认为必要的其他资料**

**八、资信证明**

**提供其基本开户银行近年的银行资信证明或审计机构审计的近年财务会计报表复印件，包括资产负债表、现金流量表、利润表等；或提供近年财务会计报表复印件，包括资产负债表、现金流量表、利润表等。（此条资料3选1即可）**