**项目报名材料（须加盖公司红章）**

1. 代理商《营业执照副本》复印件；制造商《营业执照副本》复印件（进口产品提供中国区总代证照）；
2. 若作为医疗器械管理，需提供代理商《医疗器械经营许可证或备案凭证》复印件，制造商《医疗器械生产许可证或备案凭证》、《医疗器械注册证或备案凭证》复印件；若本次报名产品不作为医疗器械管理，请提供产品无注册证或备案凭证的声明，该声明需由原厂出具，并加盖原厂及代理公司公章；

3、**合法的代理商资格证明文件复印件**（报名单位须为产品制造商或代理商，若报名单位为代理商的，授权书需授权方盖公章。) ；

4、**法人授权委托书**（法人授权书需法定代表人签字或签章，法定代表人报名可不提供，**格式见下文**）；

5、**法定代表人身份证复印件**；

**6、被授权人的身份证复印件（**法定代表人报名可不提供）；

7、**提供信用查询记录**（登录信用中国：www.creditchina.gov.cn，搜索公司名称→下载信用信息报告）；

8、提供报名**设备参数**；

9、封面提供报名公司名称、联系人、联系电话、邮箱以及设备品牌和型号。

请将以上所需报名资料每页加盖公司红章后，扫描制作成PDF文件，文件以 “**项目编号+项目名称+公司全称**”命名后发送至邮箱：[**sdfeyzbcgzx@126.com**](mailto:sdfeyzbcgzx@126.com)

联系人：招标处 0512-80692972

若同时报多个项目，请分别准备材料，谢谢！

**法人授权委托书**

本授权委托书声明：我（姓名） 系（响应人名称） 的法定代表人，现授权委托（姓名） 为我公司代理人，以本公司的名义参加苏州大学附属儿童医院组织实施的编号为 号信息征集活动。代理人在报名、谈判过程、评选、合同签订过程中所签署的一切文件和处理与这有关的一切事务，我均予以承认。

代理人在授权委托书有效期内签署的所有文件不因授权委托的撤销而失效，除非有撤销授权委托的书面通知，本授权委托书自报名开始至项目信息征集结束止。

代理人无转委托权。特此委托。

授权委托人（签字）： 法定代表人（签字或签章）：

职务：

联系电话：

日期： 年 月 日