**汕尾市人民医院**

**项目编号+项目名称**

**响 应 文 件**

**公司名称（盖章）：**

**联 系 人：**

**联系方式：**

**邮 箱：**

**日 期：**

**响应文件目录**

一、厂家三证及经销公司三证、代理授权书……………………………第（ ）页

二、法定代表人证明书及法定代表人授权委托…………………………第（ ）页

三、产品注册证、进口产品报关单、设备报价清单、产品主要功能特点介绍、产品技术参数、产品彩页……………………………………………………第（ ）页

四、推荐设备对医院场地安装要求及操作人员资质要求………………第（ ）页

五、价格佐证资料…………………………………………………………第（ ）页

六、广东省内主要用户名单………………………………………………第（ ）页

七、中小企业证明材料……………………………………………………第（ ）页

八、设备信息接口及端口免费开放与物联网建设配合承诺函…………第（ ）页

1. 厂家三证及经销公司三证、代理授权书
2. ......
3. ......

......