

附件 1：调研资料文件要求

请按下列顺序叠放装订成册（包括但不限于以下资料）：

1. 封面：产品名称、生产企业名称、业务人员姓名及联系方式等信息
2. 生产企业简介及资质/代理公司资质及生产企业的授权
3. 生产企业业务人员需提供生产企业授权书/代理公司业务人员需提供公司授权，如递交的医疗设备为进口设备应提供该医疗设备上一次海关报关单的复印件。
4. 产品配置清单（包括设备所需耗材）
5. 产品简介及资质（包括医疗器械注册证、国际认证、可开展的项目收费标准）。
6. 产品技术参数
7. 产品安装环境等要求
8. 报价表（含名称、型号、数量等，至少包含两个报价，质保三年报价和质保五年报价）
9. 提供同类产品的性能对比表及自身产品优势说明
10. 售后服务承诺书
11. 每个产品提供近三年西安市范围内三甲医院成交合同复印件（价格无遮盖，包括相应配置）（如无西安市范围内案例，可提供陕西省内其他地市案例或周边省份案例）；
12. 宣传彩页（提供印刷版）
13. 调研材料真实性及廉洁声明（见附件 2）
14. 上述材料首页必须加盖公司的公章，整本资料加盖骑缝章，复印公章无效。

附件 2：调研材料真实性及廉洁声明

廉洁承诺书

西安市第八医院：

为加强医院廉政建设，进一步规范医疗设备购销行为，营造公平交易、诚实守信的环境，维护正常的医疗秩序和医用耗材经营秩序，防止医疗设备购销中不正之风的发生，我公司郑重承诺并遵守：

一、所提供的资料（以骑缝章为准）真实有效，无任何虚假成分。

二、我方不以暗中给予回扣、提成和赠送有价证券、现金、信用卡、购物卡、包括通过网购，电子礼品卡、电子红包等衍生工具，宴请、娱乐及提供国内或境外旅游等手段影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方指定销售代表承诺遵守医药代表预约拜访相关要求，按时到医院指定地点递交资料，不到住院部、门诊部等区域推销产品，不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员办公室拜访并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，经核实后，列入“非诚信交易黑名单”，在单位内通报，并向有关卫生健康行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》相关规定处理。情节严重的，涉嫌违法的，由执法部门予以处理。

五、本承诺如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

公司（签章）

年 月 日

附件 3

西安市第八医院医药代表来院预约登记表

年 月 日

单位名称			
代表姓名		性别	
身份证号		手机号	
邮箱		来访时间	
涉及产品或项目			
来院事由:			
产品或项目介绍内容: (简明叙述)			
接待时间		接待地点	
接待人员		医药代表签字	
接待人员签字			