陕西省普通医用耗材网上阳光采购

**法定代表人授权书**

致：陕西省公共资源交易中心

本授权书声明：注册于（企业地址）的（企业名称）（法定代表人姓名、职务）代表本企业授权（被授权人姓名）为本企业的唯一合法代理人，就本公司生产（经营）的医用耗材，在陕西省普通医用耗材网上阳光采购活动中进行申报，并在整个阳光采购活动中，以本公司名义全权处理包括企业现场报名、领取数字证书、材料申报、申诉投诉处理等一切有关的事务**。**本企业认可，被授权人的签字与本企业公章具有相同的法律效力，授权期限内无特殊情况将不变更合法代理人。

授权期限为： 年 月起至本次入围产品采购期结束。

特此声明。

授权单位名称和盖章

法定代表人签字： 被授权人签字：

被授权人手机： 固定电话：

**被授权人**

**居民身份证复印件粘贴处**

（骑缝处加盖企业公章）

**法人代表**

**居民身份证复印件粘贴处**

（骑缝处加盖企业公章）

**陕西省药械集中采购平台用户CA电子证书申请表**

**主证个数 子证个数**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **单位全称** | **组织机构代码** | **E-mail** | **联系人** | **联系电话** | **数量** | **备注** |
|  |  |  |  |  |  |  |

**申请单位审批人签名： 核准单位加盖公章：**

**申请单位加盖公章：**

**申请单位联系人：**

**申请单位联系电话： 核准单位联系电话：**

注:1、本表作为证书纸质档案，陕西CA将依据《中华人民共和国电子签名法》的规定期限长期保存；作为证书制作的信息依据，务必请认真填写，核对准确，并签名、加盖单位公章，以示负责，涂改无效。

2、此申请信息由陕西省公共资源交易中心统一核准。

盖企业鲜章

申请单位印模

陕西省普通医用耗材网上阳光采购

**生产（经营）企业有关情况说明**

生产（经营）企业名称（盖章）：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **需 要 说 明 的 事 项** | **有/无** | **情况说明** |
| 近两年内在生产（经营）中有无重大违法违规记录 |  |  |
| 其他需要说明的情况: |

 陕西省普通医用耗材网上阳光采购

**供货承诺函**

致：陕西省公共资源交易中心

作为生产（经营）企业（企业名称），本单位的产品如能获得挂网资格，我企业承诺：

1、在本次挂网周期内能够连续生产入围产品，保证货源充足。

2、按照挂网产品目录所注明的产品信息供应合格产品，有效期符合有关规定，并保证产品质量。如在挂网周期内发生产品信息变更，及时向省公共资源交易中心提交书面申请及相关材料。

3、不论医疗机构路程远近及采购数量和金额多少均按购销合同保证及时供货并提供全面、完善的服务。

4、本承诺书有效期限：自签订购销合同开始至本次医用耗材阳光采购周期届满。如果我方以及我方委托的任何配送企业出现违约行为，我方愿意承担相应的违约责任。

特此承诺。

法定代表人签字：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

生产（经营）企业名称和盖章:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

陕西省普通医用耗材网上阳光采购

**申报材料真实性承诺函**

致：陕西省公共资源交易中心

作为生产（经营）企业 （企业名称），特此承诺：

向陕西省公共资源交易中心提交的所有资料真实、全面、有效（**特别是价格信息和相关证明材料**），否则一切后果由本企业承担。

特此承诺。

法定代表人签字：

生产企业名称和盖章: