附件2：

**2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购**

**供应商产品质量、货源及售后服务保证书（国产产品用）**

（采购文号：HAHCCG-2017）

致：淮安市医疗机构药品(耗材)采购联盟

我单位作为申报商品信息汇总表中产品的境内生产企业，同意上述产品参与2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购。

根据《2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购文件》的规定，我单位直接参加本次集中采购，一旦成交并依法签订成交确认合同后，我单位保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在采购周期内，保证向采购人及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约违规责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为：自签发之日起至本次采购周期结束。若成交确认合同规定的采购期限延期，本保证书有效期限自动顺延到采购期限届满。

**生产企业代表人**

居民身份证正背面复印件粘贴处

**（粘贴身份证的需在骑缝处加盖生产企业公章）**

生产企业名称(盖章)：

生产企业代表人（签章）：

联系电话：

日期： 年 月 日

注：本文件内容不得擅自修改。

**2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购**

**供应商产品质量、货源及售后服务保证书（进口产品用）**

（采购文号：HAHCCG-2017）

致：淮安市医疗机构药品(耗材)采购联盟

我单位作为申报商品信息汇总表中产品的（以下请勾选☑）□国内子公司 □全国总代理商 □一级代理商）授权的代理商，同意上述产品参与2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购。

根据《2017年淮安市医疗卫生机构医用耗材和检验检测试剂集中采购文件》的规定，我单位直接参加本次集中采购，一旦成交并依法签订成交确认合同后，我单位保证：上述产品的生产标准达到产品执行标准；在采购周期内，保证向采购人及时提供充足的货源。如有违反，依法承担违约责任。

我单位保证出具的质量及货源保证书真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本保证书有效期限为：自签发之日起至本次采购周期结束。若成交确认合同规定的采购期限延期，本保证书有效期限自动顺延到采购期限届满。

**子公司/代理商代表人**

居民身份证正背面复印件粘贴处

（粘贴身份证的需在骑缝处加盖代理商公章）

子公司/代理商名称（盖章）：

子公司/代理商代表人(签章)：

联系电话：

日期： 年 月 日

注： 本文件内容不得擅自修改。