### 附件一：

### 购销产品信息表

| 序号 | 产品名称 | 注册证（或备案证）名称 | 注册证（或备案证）号 | 规格型号 | 生产企业名称 | 省药耗招采平台信息-计量单位 | 省药耗招采平台信息-组件编码 | 省药耗招采平台信息-挂网价（元） | 计量单位 | 采购价格（元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

（注：不作为医疗器械管理的请在“注册证（或备案证）号”中注明“不作为医疗器械管理的说明（有文件号的须注明）”，无其他信息内容的填写“/”）

陕西省人民医院（盖章）： 供应商（盖章）：

### 附件二：

医用耗材全省最低价承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

一、我方供应的医用耗材价格将持续保持不高于陕西省内其他任何医疗机构的销售价格。

二、若发现省内任一医疗机构采购价格低于陕西省人民医院采购价格，贵院可随时取消我方供应资格并终止相关合同。

三、本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此承诺！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

### 附件三：

### 医用耗材“两票制”执行承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

一、我方将严格遵守国家及省市级关于实施医用耗材“两票制”的相关规定，确保所供应的医用耗材从生产厂家至陕西省人民医院满足“两票制”相关规定。

二、我方提供的所有票据均真实有效，符合国家法律法规要求，并愿意接受相关部门的监督检查。

三、如因我方原因导致“两票制”执行不到位，给贵单位造成任何经济损失或其他不良影响，我方愿承担相应的法律责任、经济赔偿、供应资格取消和相关合同终止。

四、我方将积极配合贵单位及有关监管机构做好医用耗材“两票制”的落实工作，确保项目的顺利进行。

五、本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此承诺！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

### 附件四：

### 陕西药品和医用耗材招采管理系统

### 集中采购管理执行承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

一、我方将严格遵守陕西省医疗保障局关于实施医用耗材网上采购的相关规定，确保所供应医用耗材符合陕西药品和医用耗材招采管理系统集中采购管理相关规定。

二、我方将严格遵循陕西省人民医院医用耗材网上采购的具体工作要求，积极配合并接受相关部门的监督检查，确保采购流程的规范性和透明度。

三、如因我方原因导致医用耗材网上采购工作未能有效执行，给贵单位造成任何经济损失或其他不良影响，我方愿承担相应的法律责任、经济赔偿、供应资格取消和相关合同终止。

四、我方将积极与陕西省人民医院及有关监管机构合作，共同推进医用耗材网上采购工作的落实，确保相关工作顺利进行和高效完成。

五、本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此承诺！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

### 附件五：

### 医用耗材供应质量承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

1. 我方供应的医用耗材均为国家归口监督管理部门正式批准的合法产品。我方供应的医用耗材均严格遵守相应的产品质量标准，经检验合格，确保所供产品都达到规定的质量要求。
2. 我方供应的医用耗材有效期不得少于3个月，医院对医用耗材有效期另有规定的除外。
3. 我方具备医用耗材贮存、运输的条件和能力（包括冷链贮存和运输），保证医用耗材贮存和运输符合国家相关规定。
4. 我方对供应的医用耗材质量全过程负责。我方对不合格医用耗材无条件进行退货或更换。
5. 我方严格按照相关法律法规的要求对进口医用耗材进行中文标示说明，确保使用者能够正确理解和使用。
6. 若因产品存在质量问题而导致检验结果错误、医疗纠纷或是受到国家监管机构的处罚等情况，我方愿承担相应的法律责任、经济赔偿、供应资格取消和相关合同终止。
7. 本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此承诺！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

### 附件六：

### 医用耗材供应廉洁承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

一、我方不进行任何形式的业务推广及医用耗材推销。

二、我方未经医院许可下不擅自向临床科室提供非合同产品。

三、我方不以任何形式给予医院工作人员回扣、提成、红包等非法款项。

四、我方不通过学术赞助、科研合作等名义变相进行输送利益。

五、我方不以任何形式为医院工作人员安排、组织或承担娱乐活动。

六、我方不以任何形式为医院内部各类会议、培训课程或海外培训项目提供资金支持。

七、我方不以任何形式向医院工作人员提供现金、有价证券、支付凭证或其他贵重礼品。

八、我方发现医院工作人员“吃拿卡要”，将及时向医院纪检监察处反映。

九、我方在违反廉洁承诺时，无条件接受医院相关处理：（一）列入失信名单，移交行风办公室和纪检监察处处理；（二）立刻终止合作关系，停止其产品在医院使用；（三）限制该供应商参与医院的医用耗材准入采购活动；（四）情节严重者将提交相关部门追究法律责任和经济赔偿。

十、本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此承诺！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

附件七：

### 医用耗材资质真实性承诺书

致陕西省人民医院：

我方作为陕西省人民医院医用耗材（含诊断试剂，以下统称医用耗材）的供应商，在此郑重承诺：

一、我方提供的所有医用耗材产品资质合法、完整、真实且在有效期内。

二、我方提供的所有供应商资质、厂家资质、授权、票据等材料均合法、完整、真实且有效，接受相关部门的全程监督检查。

三、若因我方提供的资质材料导致医疗纠纷或是受到国家监管机构的处罚，给贵单位造成任何经济损失或其他不良影响等情况，我方愿意承担全部法律责任及由此产生的经济赔偿、供应资格取消和相关合同终止。

四、本承诺书自签署之日起生效，直至该项目（合同）完成或双方另有约定为止。

特此保证！

供应商名称（盖章）：

法定代表人（签字）：

日期：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日