**资质资料清单**

**一、进口医疗器械产品：**

□营业执照

□医疗器械产品经营许可证

□医疗器械产品注册证

□制造商授权书

□法人代表授权书

□销售代表身份证复印件

□技术参数（纸质）

□技术参数（电子版[发至hbghshebeichu@126.com](mailto:发至hbghshebeichu@126.com)）

□样本

**二、国产医疗器械产品（经销商销售）：**

□营业执照

□医疗器械产品经营许可证

□医疗器械产品注册证

□医疗器械生产企业许可证

□制造商授权书

□法人代表授权书

□销售代表身份证复印件

□技术参数（纸质）

□技术参数（电子版[发至hbghshebeichu@126.com](mailto:发至hbghshebeichu@126.com)）

□样本

**三、国产医疗器械产品（制造商直销）：**

□营业执照

□医疗器械产品注册证

□医疗器械生产企业许可证

□法人代表授权书

□销售代表身份证复印件

□技术参数（纸质）

□技术参数（电子版[发至hbghshebeichu@126.com](mailto:发至hbghshebeichu@126.com)）

□样本

**销售用于消毒灭菌的医疗器械产品：**

除相应提供一、二、三条中对应的资料外还需要提供卫生部消毒灭菌产品许可批件等。

**四、非医疗器械产品：**

□制造商授权书

**以下需供应商资质**

□营业执照

□法人代表授权书

□销售代表身份证复印件

□技术参数（纸质）

□技术参数（电子版[发至hbghshebeichu@126.com](mailto:发至hbghshebeichu@126.com)）

□样本

□属于非医疗器械产品的依据。

**特别说明：**

以上资质需要加盖供应单位的公章，资质证书要真实有效，按照顺序装订成册，封面上打印公司名称、产品名称、型号、制造商、销售代表、联系方式、电子邮箱、日期等。封面格式见下页。

**封面：按要求制作**

第一页：供方调查表

第二页：资质目录

**有限公司**

**产品名称：**

**产品型号：**

**制 造 商：**

**销售代表：**

**联系方式：**

**电子邮箱：**

**2017年 月 日**