附件1

医用耗材（含试剂）供应商遴选申请

德保县人民医院：

我公司作为中国境内合法合规的医用耗材（含试剂）供应商，经营资质、硬件设施、人员配置等条件均符合贵院医用耗材（含试剂）供应商遴选要求，特此申请参与此次医用耗材（含试剂）供应商遴选。现公司委托XXX 作为授权代理人，负责本项目后续工作。公司承诺，提供递交的资料均合法有效。

法人（签字或盖章）：

授权代理人（签字或盖章）：

授权代理人联系电话：

\*\*\*\*企业（盖章）

2025年XX月XX日

附以下材料：（1）《营业执照》、《第二类医疗器械经营备案凭证》、《医疗器械经营许可证》、广西药品和医用耗材招采管理系统的配送企业资质，以上文件提供复印件并加盖公章。（2）法人身份证正反面复印件（加盖公司公章）、授权代理人身份证正反面复印件（加盖公章）。