附件2

领取帐号的材料要求

附表1：企业主体资料要求

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 项　　目 | | 材　料　要　求 |
| 1 | 营业执照（副本）复印件 | （副本）复印件 |
| 2 | 生产许可证或经营许可证 | （副本）复印件，生产、经营范围与所申报品种一致 |
| 3 | 委托授权书或销售协议 | 生产企业设立的经营企业或进口药品总代理商提供 |

说明：

1．由企业被授权人现场递交。

2．所有资质文件应在规定的有效期内。

3．所有资质文件（或复印件）必须清晰，不得涂改，统一使用A4纸，非中文的提供对应中文件。递交的资料每页必须加盖企业公章。

附表2：

血管介入等六大类高值医用耗材备案采购

法定代表人授权书

江苏省公共资源交易中心：

本企业 （企业名称） （统一社会信用代码）自愿申请参与血管介入等六大类高值医用耗材备案采购。由本企业法定代表人 授权本企业员工 （被授权人姓名） （身份证号）为本企业被授权人，负责相关江苏省医用耗材和检验检测试剂平台事宜，并以本企业名义处理一切与之有关的事务。本企业认可此被授权人签字的文件对本企业具有法律效力。

本授权书自出具之日起有效。

出具日期： 年 月 日 企业盖章：

法定代表人签字：

固定电话：

被授权人签字：

固定电话： 移动电话：

传真： 电子邮件：

企业联系地址：

请将被授权人居民身份证正反两面复印件剪裁后粘贴于虚线内后盖章。

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

正面

（被授权人居民身份证复印件粘贴处）

反面

注：

1、此授权书仅限授权一人，如需授权多人，需另行出具授权书。

2、以上信息必须逐一填写，并与身份证复印件一致，否则无效。