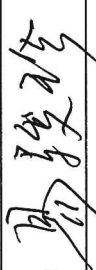



医疗设备一批（第二次）资格性审查表

项目编号: N5106032022000104		2022年09月30日							
序号	谈判供应商名称	审查内容					是否通过 审查		
		是否禁止属于谈判供应商	是否按照要求提供原件	是否按照要求提供营业执照副本、税务登记证、组织机构代码证复印件（或三证合一）	是否按照法定要求提供原件或提供法定要求和授权代表身份复印件	是否按照要求提供财务报告、社保缴纳证明、纳税证明、承诺函	其他资格证明材料	是	否
1	成都杰康医疗器械有限公司	√	√	√	√	√	√	√	
2	四川漫林蓉创科技有限公司	√	√	√	√	√	√	√	
3	四川美银创通医疗科技有限公司	√	√	√	√	√	√	√	
注：审查内容符合规定的，在相应栏目划“√”；不符合规定的，在相应的栏目注明原因。是否通过审查在相应栏目划“√”。									
谈判小组组长签字: 					谈判小组成员签字: 				
现场监督代表签字: 