**供方评审记录**

　　　　　　　　　　　　　　　　　评审日期：

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 供方基本情况 | | | | | | | | | | |
| 企业名称 | |  | | | | | | | | |
| 企业地址 | |  | | | | | | | | |
| 企业性质 | |  | | | 联系电话 |  | | | 联系人 |  |
| 供货项目 | |  | | | 用于 | |  | | | |
| 评审依据和内容 | | | | | | | | | | |
| 评审依据 | | 管理手册、程序文件和供货者资格审核的规定 | | | | | | | | |
| 评审内容及分项评审结果 | | 1、企业提供产品的型号、规格、性能、外观等是否符合要求；□是；□否；  2、企业是否具有必要的技术、设备和人员；□是；□否；  3、企业是否建立了与产品相适应的质量保证体系；□是；□否；  4、企业的产品的设计、生产、检验等主要环节是否规范；□是；□否；  5、企业能否按时交货；□是；□否；  6、企业提供产品的价格是否合理；□是；□否；  7、企业提供的服务是否良好；□是；□否；  8、企业的商业信誉是否良好；□是；□否；  9、企业提供的（医疗器械）产品是否取得了注册证；□是；□否；□不适用；  10、企业以往供货业绩是否良好。□是；□否；□第一次供货。 | | | | | | | | |
| 参与评审人员 | | | | | | | | | | |
| 姓名 | 所属部门 | | 职务 | 职称 | | 是否同意 | | 签字 | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |
|  |  | |  |  | |  | |  | | |
| 审批意见：  审批人：　　 日期： | | | | | | | | | | |

