**汕头大学医学院第二附属医院**

**XXX项目**

**调研文件**

**（加盖骑缝章）**

**服务商名称：**

**服务商代表及联系电话：**

**日期： 年 月 日**

**一、资格性文件**

**1.1 报价申明**

（采购人）：

依据贵方调研项目名称项目，我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表（供应商名称、地址）提交报价文件正本 份，副本 份。

在此，我方声明如下：

1.同意并接受调研文件的各项要求，遵守调研文件中的各项规定，按调研文件的要求提供报价。

2.调研文件（包括承诺书）有效期为递交文件之日起180天内。

3.我方已经详细地阅读了全部调研文件及其附件，包括澄清及参考文件(如果有的话)。我方已完全清晰理解采购文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4.我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。

5.我方承诺在本次调研中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任。

6.我方完全服从和尊重评委会所作的评定结果，同时清楚理解到报价最低并非意味着必定获得推荐资格。

供应商：

地址：

电话：

电子邮件：

供应商（法定代表人授权代表）代表签字：

供应商名称(公章)：

开户银行：

帐号：

日期：

**1.2 资格性文件**

（1）廉洁承诺书

汕头大学医学院第二附属医院：

为保证项目的廉洁性，防止发生各种违法、违纪案件和不良行为，我公司郑重承诺如下：

1.遵守国家的法律法规，依法办理项目业务，保证不搞违法乱纪活动，自觉接受执法、执纪部门的监督检查。

2.在项目调研活动中，保证不以任何形式给予回扣等商业贿赂。

3.在业务交往中，保证不赠送各种礼金、有价证券和贵重物品，不给贵方人员报销应由个人支付的费用。

4.维护正常的医疗秩序，保证不以宴请、高消费娱乐等手段影响医院的项目选择权。

5.如因突发事件等的需要，我公司向医疗机构提供捐赠款物，保证严格按照《中华人民共和国捐赠法》及有关法律法规规定执行。

以上承诺如有违反，我公司愿意接受取消推荐资格、记入不良行为数据库等处理，以及执法、执纪部门的其他处理。

承诺单位（盖章）：

授权代表（签字）：

年 月 日

1. 法定代表人/负责人资格证明书

汕头大学医学院第二附属医院：

同志，现任我公司 职务，为法定代表人，特此证明。

法定代表人签字（盖章）：

法人联系电话（手机）：

公司名称（单位公章）：

公司主营：

公司兼营：

签发日期：

说明：1.法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

3.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

此处粘贴法定代表人

身份证正面

此处粘贴法定代表人

身份证反面

1. 法定代表人/负责人授权委托书

汕头大学医学院第二附属医院：

兹授权 同志，为我方签订经济合同及办理其他事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与上述调研项目的报价响应，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺等。

授权公司（单位盖章） ：

法定代表人签字（盖章）：

授权代理人： 职务：

联系电话（手机）：

有效期限：至 年 月 日

签发日期：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

3.供应商签字代表为法定代表人，则本表不适用。

此处粘贴授权代理人

身份证反面

此处粘贴授权代理人

身份证正面

（4）公司营业执照或多证合一证件复印件（加盖公章）

（5）具有在合同期内按需供货的能力，保证能及时对调研项目提供服务的承诺函，**格式自拟**

（6）需要提供的其他证明资料

**二、技术部分**

包括但不限于：

1. **服务方案**

**三、商务部分**

**3.1 服务机构情况**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **分项** | **基 本 情 况** | **联系人/联系电话** |
| 售后服务机构情况（距离本地最近） | 机构名称：  地 址：  负 责 人： | 姓名:  电话: |

**3.3 其它重要事项说明及增值服务**

**3.4 其他医院合同关键页或发票复印件（3家及以上三甲医院）**

**服务承诺函**

汕头大学医学院第二附属医院：

根据文件的要求，现提供已签署的正副本响应文件，并正式由我司授权的代理人（详见《法定代表人/负责人授权书》）以本公司名义，全权代表我方参加本次项目。

项目名称：XXX采购项目

本公司谨此承诺并声明：

1. 如成为本项目的成交供应商，同意并接受本项目文件、服务需求等各项条款。遵守文件中的各项规定，按文件的要求提供报价。

2. 文件有效期为一年。

3. 我方已经详细地阅读了全部文件及其附件，包括澄清及参考文件(如有)。我方已完全清晰理解文件的要求，不存在任何含糊不清和误解之处，同意放弃对这些文件所提出的异议和质疑的权利。

4. 我方已毫无保留地向贵方提供一切所需的证明材料。不论在任何时候，定将按贵方的要求在规定时间内如实提供一切补充材料。

5. 我方同意按文件规定向贵单位交纳履约保证金（如有），并如期签订合同并履行其一切责任和义务。

6. 我方在参与本次项目中，不曾以任何不正当的手段影响、串通、排斥有关当事人或谋取、施予非法利益，如有行为不当，愿独自承担此行为所造成的不利后果和法律责任。

7. 本公司（企业）不存在以下情况：

（1）为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商，再参加本项目的其他采购活动（工程类）。

（2）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，参加的同一项目或同一包组的响应。

8. 我方承诺在本次项目中提供的一切响应文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果和法律责任，接受院方任何处理方式。

特此证明。

供应商名称： （公章）

法定代表人/负责人： （亲笔签名或签章）

授权代表签字：

承诺日期： 年 月 日

**注：本承诺函内容不得擅自修改。**

**四、价格部分**

## 4.1报价一览表

## 注：（1）可自行增减行；

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 设备名称 | 型号  规格 | 数量 | 单价（元） | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| 本清单合计总价： 元。 | | | | | |

注：

1.供应商须按要求填写所有信息，不得随意更改本表格式。

2.供应商根据企业自身能力报出项目整体包干价（人民币），也可对其中一项进行报价。（须精确到小数点后两位，格式：XX.XX）。

3.必须包含运输费、装卸费、搬运费、保险费、雇员费、各项税费及不可预见的费用等完成本项目所需的一切费用。

4.供应商在填报投标报价时，应根据公司自身的成本核算情况，充分考虑市场价格的波动风险。一经参与，即认为已充分考虑有关风险，愿意承担因这些风险所造成的一切经济损失，并放弃因此造成的损失求偿权。

5.此表是调研文件的必要文件，是调研文件的组成部分。

6.各参与调研的公司报价时需考虑：如果医院需要将设备接入医院信息网络，由公司负责按医院要求将设备接入医院网络，所需的硬件、软件以及接口费由公司承担。

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日