

附件 1:

## 承 诺 函

阳春市人民医院:

\_\_\_\_\_ (响应供应商名称) 作为参加本次询价活动 (项目: \_\_\_\_\_) 的响应人, 现郑重承诺:

一、具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条第一款和本项目规定的条件:

- (一) 具有独立承担民事责任的能力;
- (二) 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;
- (三) 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力;
- (四) 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录;
- (五) 参加需求调查活动前三年内, 在经营活动中没有重大违法记录;
- (六) 法律、行政法规规定的其他条件;
- (七) 本项目提出的特殊条件。

二、完全接受本项目需求调查需求规定, 如对需求调查需求有异议, 已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济, 不存在对需求调查需求有异议的同时又参加需求调查活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次需求调查活动, 不存在与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其他响应人参与同一合同项下的需求调查活动的行为。

四、参加本次需求调查活动, 不存在和其他响应人在同一合同项下的采购项目中, 同时委托同一个自然人、同一家庭的人员、同一单位的人员作为代理人的行为。

五、如果有按规定的记入诚信档案的失信行为, 将在响应文件中全面如实反映。

六、响应文件中提供的能够给予采购人带来优惠的任何材料资料和技术、服务、商务等响应承诺情况都是真实的、有效的、合法的。

本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假, 我公司愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

响应人名称 (加盖公章):

法定代表人/负责人或授权代表 (签字):

日期: XXXX 年 XX 月 XX 日

附件 2:

## 报 名 函

阳春市人民医院:

经研究,我方决定参加贵院\_\_\_\_\_项目的需求调查及报价。为此,我方郑重声明以下内容,并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、如果我方的报名文件被接受或我公司为成交公司,我方将履行报名文件中规定的每一项要求,并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物。

3、我方理解,最低报价不是比选的唯一条件,你们有选择质优价廉产品的权利。

4、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

5、我方同意遵守贵院有关需求调查的各项规定。

报名人代表姓名、职务:

报名人单位全称(公章)

报名人代表签字:

地 址:

电 话:

QQ 邮箱:

年 月 日

附件 3:

## 相关产业发展情况及市场供给情况

一、相关产业发展情况（备注：详细描述该行业的发展及贵公司在该行业的一个发展情况；从事该行业的公司在省内及全国覆盖面是否广泛，基本是怎样的一个情况等等。）

二、市场供给情况（详细描述公司所提供的服务在目前能够提供给国内市场的服务总量及供给是否充足等等）：

附件 4:

## 同类采购项目历史成交信息情况

备注：请根据实际要求填写，如提供公司近三年 3 个及以上医院或医疗卫生机构资产清查、专项审计同类项目的历史成交信息（至少包含项目名称、成交金额、成交单位、服务年限）等等，可提供合同复印件、成交通知书、发票复印件等等作为佐证资料。

附件 5:

## 阳春市人民医院服务项目报价单

报名公司名称: \_\_\_\_\_

日期: \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日

### 一、服务项目报价:

服务项目名称	服务资质是否符合国家、省、市法律法规及行业标准	是否满足医院需求	服务团队人员数量	报价(元)

注:本次询价为总价包干,包含人员薪酬、差旅费、耗材费、税费、资料费等完成本项目全部工作的所有费用,招标人不再支付额外费用;新住院大楼建设项目立项投资金额为 14985 万元。