附件1：

**承诺函**

富顺县人民医院：

（响应供应商名称）作为参加本次调研及采购活动（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）参加政府采购活动前三年内，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、完全接受本项目调研及采购需求规定，如对调研及采购需求有异议，已经在递交响应文件截止时间届满前依法进行维权救济，不存在对调研及采购需求有异议的同时又参加调研及采购活动以求侥幸成交或者为实现其他非法目的的行为。

三、参加本次调研及采购活动，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调研及采购活动的行为。

四、参加本次调研及采购活动，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《四川省政府采购当事人诚信管理办法》（川财采[2015]33号）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**

富顺县人民医院：

经研究，我方决定参加贵院 项目的市场调研。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，我方将履行报名文件中规定的每一项要求。

3、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4、我方同意遵守贵院有关市场调研的各项规定。

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：

**法定代表人授权委托书**

富顺县人民医院：

（报名公司名称）法定代表人 授权我公司 （职务或职称） （姓名）为我单位本次报名授权代理人，全权处理此次（医院名称）项目调研活动的一切事宜。

特此授权。

（附法人及授权代理人身份证复印件）

附件4：

**富顺县人民医院 市场调研项目报价单**

报名公司名称： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 注册证号/备案号 | 单位 | 到货周期（天） | 质保期（年） | 设备使用年限（年） | 单价（元） | 数量 | 总价（元） |
| 1 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

注：1、到货周期指接到医院订货计划后，计划货物到院时间。2、设备有使用年限要求的请填写设备使用年限栏，如无年限要求，请填写无。3、以上报价为包干价。

**设备配置清单**

报名公司名称： 日期： 年 月 日

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名称 | 品牌 | 规格型号 | 生产厂家 | 单位 | 单价 | 标配及功能 | 标配数量 | 选配及功能 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 请列全所有配件及价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 请列全所有配件及价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 请列全所有配件及价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 请列全所有配件及价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | 如需使用配套耗材，请列全所有规格、型号及价格；如未列出，则视为无耗材。 |

**报价人签名：**

**联系电话：**