**附件1：**

|  |  |
| --- | --- |
| **供应商报名登记表** | |
| **运营服务内容**  **调研名称** |  |
| **参与调研供应商**  **注册证名称** |  |
| **注册证名称地址** |  |
| **回执时间** |  |
| **联系人** |  |
| **单位固定电话** |  |
| **经办人移动电话** |  |
| **经办人电子邮箱** |  |
| **备 注** | **运营服务内容调研方案与挂网名称一致** |

**附件2：**

**承诺函**

宁南县人民医院：

（供应商名称）作为参加本次市场调查活动（项目： ）的响应人，现郑重承诺：

1. 我公司具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条和本项目规定的条件：
2. 具有独立承担民事责任的能力；
3. 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
4. 具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
5. 有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
6. 参加本次需求调查活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
7. 法律、行政法规规定的其他条件；
8. 本项目提出的其他特殊条件。
9. 参加本次市场调查活动，不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与本项目市场调查活动的行为。
10. 保证报价过程中不存在低于成本的恶意报价行为，也不存在恶意抬高报价的行为。
11. 本项目提供的所有材料、资料都是真实、有效、合法的。

本公司对上述承诺内容的真实、有效及合法性负责，如经查实上述承诺内容存在虚假陈述，我公司愿意承担由于提供虚假材料而产生的一切后果。

公司名称（公章）：

法定代表人/负责人或授权代表（签字）：

日期：年 月 日

**附件3：**

**提供资料真实性承诺书**

本公司已按照宁南县人民医院医疗设备采购项目市场调研公告要求提供了 **多少项** 资料，具体内容包括：

（1）医疗设备市场调研表，表格见附件下载；

（2）调研报价单。报价表见附件下载；

（3）供应商营业执照、其他相关专业服务经营资质；

（4）法人资格证明书及法人授权书

（5）法人身份证、被授权人身份证（含最近1—3个月有效社保缴交证明）

（6）报价公司“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）及中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）网站截图查询证明加盖公章。

（7）能力业绩资料；

（8）具体实施方案；

（9）质量保证方案；

（10）违约责任承担方案；

（11）四川省内地级市以上二甲医院销售记录及实施方案；

（12）诚信参与调研及诚信报价承诺书（承诺报价的真实性）

本公司郑重承诺，我公司所提交的资料均真实有效，如有虚假，将依法承担相应责任，本次提交的调研产品不参与医院采购活动。

公司名称（签章）：

日期： 年 月 日