附件1：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中山市人民医院南朗分院药品追溯码建设服务项目市场调研报名表  项目名称：中山市人民医院南朗分院药品追溯码建设服务项目 | | | | |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **项目内容** | | **单位/数量** | **报价** |
| 中山市人民医院南朗分院药品追溯码建设服务项目 | | 1套 |  |
| 合计 | | |  |

（加盖公章）

系统功能参数说明（本表格可根据实际描述格式自行修改）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 功能模块 | 具体参数 | **详情描述** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 附件  营业执照（加盖公章） | （粘贴图片）、（粘贴图片） |

承诺函

致中山市人民医院南朗分院：

我方参与（中山市人民医院南朗分院药品追溯码建设服务项目）线上调研活动，承诺符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的：

1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

报价供应商（全称并加盖公章）：

日期：