附件1：

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 中山市南朗医院移动查房、移动护理、医保合规自查、电子签名系统、 手术麻醉管理系统及服务项目  项目名称：中山市南朗医院移动查房、移动护理、医保合规自查、电子签名系统、手术麻醉管理系统及服务项目 | | | | |
| **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式** |
|  |  |  |  |
| **项目内容** | | **单位/数量** | **报价** |
| 移动查房系统及服务项目 | | 1套 |  |
| 移动护理系统及服务项目 | | 1套 |  |
| 医保合规自查系统及服务项目 | | 1套 |  |
| 电子签名系统及服务项目 | | 1套 |  |
| 手术麻醉管理系统及服务项目 | | 1套 |  |
| 合计 | | |  |

（加盖公章）

（加盖公章）

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

承诺函

致中山市南朗医院：

我方参与（中山市南朗医院移动查房、移动护理、医保合规自查、电子签名系统、手术麻醉管理系统及服务项目）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：

附件：供应商根据报名情况，提供对应产品的功能模块介绍、售后服务等资料（加盖公章，格式不限）。