**南京市高淳中医院院内比选、调研材料目录**

欢迎生产企业、经营企业以及潜在供应商前来我院相关科室和采购中心介绍产品，同时提交项目资料。有意向者必须提供符合我院要求的院内比选、调研材料文件（**纸质文件壹正肆副**）**，并保证所提供的各种材料真实、有效、齐全，承担相应的法律责任。请按下列顺序装订（有目录、页码）**：

1. 封面：项目名称、公司名称、联系人姓名及联系方式等信息。
2. 项目报名表。
3. 企业信用承诺书（**请填写附件1**）。
4. 项目迁移服务方案。
5. 公司资质及简介（营业执照、有效期内资质证书等）。
6. 经销人员身份证复印件、经销人员授权委托书、经销人员在投标公司所缴纳社保证明（半年以上，公司成立不满半年的可不提供）。
7. 业绩：提供类似项目业绩案例。
8. 比选、调研材料真实性及购销廉洁声明（**见附件2**）。
9. 上述材料正本必须加盖报名公司的公章，复印公章无效。

 请将上述所有文件每页加盖报名公司公章后，扫描制作成一份pdf文件（以项目名称+报名公司），发送至下述相应联系人邮箱，一份纸质版材料交至南京市高淳中医院门诊五楼采购中心，高淳区淳溪街道淳中路9号 。

**投标公司需严格按照本清单内容递交报名材料，否则视为自动弃权！**

联系人邮箱：827308675@qq.com

**项目报名表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | **项目内容** | **报价（元）** | **联系人** | **联系方式（手机）** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**附件1：**

企业信用承诺书

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **单位名称** |  | **统一社会信用代码** |  |
| **法定代表人** |  | **联系人** |  |
| **联系地址** |  | **联系电话** |  |
| **诚信档案记录情况** |  |
| **信用承诺** | 我公司自愿参加贵院组织的本次采购活动，严格遵守《中华人民政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实信用的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我们郑重承诺，本公司符合《政府采购法》第二十二条规定的条件，包括:具有独立承担民事责任的能力;具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度;有履行合同所必需的设备和专业技术能力;有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录: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:符合法律、行政法规和采购文件规定的其他条件。如有弄虚作假或其他违法违规行为，原承担一切法律责任，接受各级政府采购监管部门和有权机关的审查和处罚。企业名称（盖章）：法定代表人（签字）：二〇 年 月 日 |

**附件2：比选、调研材料真实性及购销廉洁声明**

**承诺书**

南京市高淳中医院：

针对贵院此次比选、调研，我公司郑重承诺：所提供资料（以骑缝章为准）真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方按照《民法典》及本承诺购销医疗设备。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方指定销售代表承诺在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院楼、门诊楼、医技科室等推销产品，不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权终止购销合同，并向有关卫生计生行政部门报告。如我方被列入商业贿赂不良记录，则严格按照《国家卫生计生委关于建立医药购销领域商业贿赂不良记录的规定》（国卫法制发[2013]50号）相关规定处理。

五、本承诺作为产品购销合同的重要组成部分，与购销合同一并执行，具有同等法律效力。

公司（签章）

年 月 日