附件1：市场调研（采购需求调查）文件资料模版

武汉中西医结合骨科医院（武汉体育学院附属医院）

市场调研（采购需求调查）文件资料

（正、副本）

包 号：

授权代表：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

联系手机：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

响应人名称（盖章）：

日期：

目 录

（以下均为必填项）

1. 配置清单及报价（有选配项的，请单独罗列）；
2. 配套耗材目录及供货价；
3. 详细技术参数、性能介绍（含选配功能）；
4. 设备及耗材的相关证件（含注册证及附页）、代理商资质、授权文件等；
5. 售后服务介绍
6. 场地需求（如需）
7. 同类业绩一览表（国内或者省内同型号产品用户清单）
8. 售后服务和应急方案
9. 产品彩页

一、资格条件承诺书模版（具体字体格式可调整）

致：武汉中西医结合骨科医院（武汉体育学院附属医院）

我方承诺完全满足资格条件要求：

1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定；

（1）具有独立承担民事责任的能力；

（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（5）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：

我方未因违法经营被追究过刑事责任；

我方未因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；

我方未因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

（6）满足法律、行政法规规定的其他条件。

2.我方未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋骗取中标所引起的一切法律后果。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

二、不参与围标串标承诺书模版（具体字体格式可调整）

致： 武汉中西医结合骨科医院（武汉体育学院附属医院）

现我单位法定代表人和授权委托人对以下事项作出承诺：

一、我单位和我本人遵循公开、公平、公正、诚实守信的原则， 依法依规参加项目竞标。

二、我单位承诺，在项目招标投标活动中与招标人不存在关联关系，不与其他投标单位存在关联关系。

三、我单位和我本人在本项目招标投标活动中，未参与围标串标。

四、我单位如被查实在本项目招标投标活动中存在围标串标的， 递交投标文件行为作为实施串通投标违法行为的关键环节，本人承担相应法律责任，接受相应行政处罚和失信惩戒，并进入你单位招标采购工作黑名单，不再参加以后任何项目的投标。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日

三、具有履行合同所必须得设备和专业技术能力承诺函（具体字体格式可调整）

致： 武汉中西医结合骨科医院（武汉体育学院附属医院）

我方承诺完全满足履行合同所必须得设备和专业技术能力要求：

如中标，我方将提供具备足够数量的设施设备、足够数量的技术人员和专业技术能力，保证履行合同。

我方对以上承诺的真实性负责，如有虚假，我方同意按我方合同违约处理，并依法承担相应的法律责任。

投标人名称（盖章）：

投标人授权代表（签字）：

日 期：年月日