中国医学科学院阜外医院深圳医院

采购报名表

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** | （填写采购公告中的项目名称） | | |
| **项目编号** | （填写采购公告中的项目编号） | | |
| **供应商名称** |  | | |
| **供应商地址** |  | | |
| **统一社会信用代码** |  | | |
| **法定代表人** |  | | |
| **授权代表姓名** |  | **手机号** |  |
| **邮箱（用于接收采购文件）** |  | | |
| **我单位承诺本报名表及附件无虚假信息或材料，符合政府采购相关要求。**  **法人代表/授权代表（签字）：**  **供应商名称（公章）：**  **日期 ：** | | | |
| **供应商须提供以下附件材料(加盖公章)：**  1.营业执照【其他组织提供《事业单位法人证书》或《民办非企业单位登记证书》】及税务登记证副本复印件(加盖供应商公章，若提供的营业执照为三证合一，则税务登记证可不单独提供)  2.法定代表人身份证明  3.法人代表授权书  4.被授权代表人身份证 5.政府采购履约承诺函（详见模板） | | | |

**(注:该表格签字盖章后发送扫描版到医院运营保障部邮箱FWSZCG@163.com**

**邮件主题为项目名称+公司名称)**

### **政府采购履约承诺函**

**致：中国医学科学院阜外医院深圳医院**

我公司深知本项目对采购人的重要性和紧迫性，亦了解采购人对廉政建设的相关要求，因此我单位承诺如下：

1. 我单位本采购项目所提供的货物或服务未侵犯知识产权。
2. 我单位承诺近三年内我单位及我单位法定代表人无行贿犯罪记录。
3. 我单位承诺参与本项目政府采购活动前三年内我单位及我单位法定代表人，在经营活动中没有违法记录。
4. 我单位参与本项目政府采购活动时不存在被有关部门禁止参与政府采购活动且在有效期内的情况。
5. 我单位具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条的条件。
6. 我单位承诺符合国家和深圳市关于诚信管理的要求，至本项目采购响应截止时间，我单位未被“信用中国”、中国政府采购网、“深圳信用网”以及“深圳市政府采购监督管理网”等官网列入“失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单”。
7. 我单位参与该项目采购响应，严格遵循公平竞争的原则，不恶意串通，不妨碍其他供应商的竞争行为，不损害采购人或者其他供应商的合法权益。我单位已清楚，如违反上述要求，将作采购响应无效处理，并自动放弃参与贵单位自本项目起所有采购项目。
8. 我单位如果成交，做到诚实守信，依照本项目采购文件需求内容、签署的采购合同及本单位在采购响应中所作的一切承诺履行。
9. 我单位承诺本项目的报价不低于我单位的成本价，不恶意低价谋取成交；对本项目的报价负责，成交后将严格按照本项目采购文件需求、签署的采购合同及我单位在采购响应中所作的全部承诺履行。我单位清楚，若我单位以“报价太低而无法履约”为理由放弃本项目成交资格时，愿意接受主管部门的处理处罚。若我单位成交本项目，我单位的报价明显低于其他供应商的报价时，我单位清楚，本项目将成为重点监管、重点验收项目，我单位将按时保质保量完成，并全力配合有关监管、验收工作；若我单位未按上述要求履约，我单位愿意接受主管部门的处理处罚。
10. 我单位已认真核实了采购响应文件的全部内容，所有资料均为真实资料。我公司对采购响应文件中全部采购响应资料的真实性负责，如被证实我公司的采购响应文件中存在虚假资料的，则视为我单位隐瞒真实情况、提供虚假资料，我单位愿意接受主管部门作出的行政处罚。
11. 我单位承诺不非法转包、分包。
12. 我单位承诺未参与本项目的采购需求、技术指标、商务指标等内容的设定，不存在对其他采购响应单位不公平的行为。
13. 我单位承诺不对采购人进行贿赂，进行有偿报答。
14. 我单位承诺不对采购人进行任何形式的利益输送。
15. 我单位承诺不对采购人进行宴请和娱乐等消费活动。
16. 我单位承诺不对采购人进行赠送各种礼品、现金、有价证券、中介费、好处费等行为。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

**供应商代表（签字）：**

**供应商名称（公章）：**

**日期：**

**注：若供应商有上述任意一个行为，不可提供该承诺函，否则按相关规定处理；若没有上述行为按要求填写，不得更改承诺内容。**