**石嘴山市第一人民医院**

**第二批低值易耗等采购项目**

**招 标 文 件**

编号：石一医招-2022-25号

采 购 人：石嘴山市第一人民医院

二Ｏ二二年十一月

**目 录**

第一章 招标公告 …………………………………………………………… 3页

第二章 投标人须知 ………………………………………………………… 6页

第三章 评分标准 …………………………………………………………… 8页

第四章 低值易耗明细及参数……………………………………………… 10页

第五章 投标文件格式 …………………………………………………… 11页

**石嘴山市第一人民医院关于对**

**第二批低值易耗等采购项目招标公告**

因医院业务发展需要，我院需采购一批低值易耗，经医学装备委员会和院长办公会同意，现进行院内竞争性磋商采购，欢迎具有合格资格的投标人前来应标。

一、项目编号：石一医招-2022-25号

二、采购方式：院内竞争性磋商

三、采购内容：第二批低值易耗等采购项目

四、技术参数及要求：具体参数详见第四章

五、采购预算：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **标段** | **货物名称** | **预算（元）** | **总预算（元）** |
| 一标包 | 双摇三折床 | 40000 | 119094 |
| 二标包 | 低值易耗 | 79094 |

#### 六、申请人的资格要求：

**1.满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定：**

**2.落实政府采购政策需满足的资格要求：**

**（1）《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库〔2020〕46号）；**

**（2）《财政部、司法部关于政府采购支持监狱企业发展有关问题的通知》（财库〔2014〕68号）；**

**（3）《民政部、财政部、中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕141号）；**

**（4）《财政部、国家环境保护总局关于环境标志产品政府采购实施的意见》（财库〔2006〕90号）。**

**3.本项目的特定资格要求：**

**（1）提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书），如投标供应商为自然人的需提供自然人身份证明；**

**（2）法人授权委托书原件、被授权人身份证原件及复印件（原件备查）、法人身份证复印件（法定代表人直接投标可不提供，但须提供法定代表人身份证复印件）；**

****（3）投标单位须提供医疗器械经营许可证或备案登记证；****

**（4）信用中国和中国政府采购网信用信息查询结果以采购人开标现场查询结果为准。**

**4.投标人未被列入“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）违法、失信记录的投标企业。对列入失信被执行人、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的，将会被拒绝参加此项目投标。**

**5.本项目不允许联合投标，也不允许转包或分包。**

**七、公告及报名**

1.公告及报名开始时间：2022-11-18---2022-11-24日，公告最后一天为报名截止时间:2022-11-24日17:30，公告期限：5个工作日。报名一律采取不见面网上报名。[报名表发送至szssdyrmyyzbb@163.com](mailto:报名表发送至szssdyrmyyzbb@163.com)，因时间的关系，公告期视为报名期。**本次为两轮报价，投标单位自行携带二次报价表（现场填报），每个标包单独报价，各品目单价不得超过预算单价。**

2.供应商应在开标现场将密封的投标文件送达（开标地点），逾期送达的或不符合规定的投标文件将被拒绝接收。

3.供应商认为采购文件、采购过程和中标、成交结果使自己的权益受到损害的，可以在知道或者应知其权益受到损害之日起三个工作日内，以书面形式向采购人提出质疑。

4.与本项目有关的信息和变更，石嘴山市第一人民医院通过（[http://www.szshospital.com](http://www.szshospital.com/)）进行通知，请投标人关注以便及时了解相关招标信息和补充信息。如因未主动登录网站或关注信息公布栏而未获取相关信息，对其产生的不利因素由投标人自行承担。

5.招标文件随同本项目招标公告一并发布，请投标人登录石嘴山市第一人民医院网站上查看公开信息采购项目，请符合条件的供应商按项目进行报名及下载招标文件。

八、开标时间及地点：

开标时间：2022-11-25，14:30分

开标地点：医院6号楼二楼图书馆会议室

本项目采购人：石嘴山市第一人民医院招标办

地址：石嘴山市惠农区康乐路1号

联系人姓名：黄老师

联系电话：0952-7823023

注：投标人登录石嘴山市第一人民医院网站采购信息（[http://www.szshospital.com](http://www.szshospital.com/)）下载电子版招标文件。请投标人密切留意我院网站最新公告、通知，所有在本网站发布的公告、通知均视为有效送达。

石嘴山市第一人民医院

2022年11月17日

**第二章 投标人须知**

|  |  |
| --- | --- |
| 项号 | 内 容 |
| 1 | 项目名称：第二批低值易耗等采购项目  采购方式：院内竞争性磋商  本项目预算为：119094元  项目编号：石一医招-2022-25号  供货时间：按采购人要求完成供货  交货地点：石嘴山市第一人民医院 |
| 2 | 合格供应商的资格要求：具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条关于供应商条件的规定；  投标人报价要求：  1.**投标人须根据所报产品的相关要求，投标时对应品牌、规格/型号、生产厂家、单价等**。  2.投标人所投的低值易耗，应保证与临床工作不会因此受到阻碍或其它不利影响。 |
| 3 | 投标中其它要求  1. 投标人所供货物为全新未使用且具有产品质量合格证明文件的合格产品，免费培训并提供相关培训资料（使用/操作手册）及维修手册。  2. ★投标该项目必须附彩色图片、产品说明、配置清单等，清晰明了。  3. 如果所供产品有特殊的工作条件要求，投标人应在投标文件中加以说明。  4.提供的产品规格应符合招标文件的要求。  5.本项目投标报价须包括货款、安装调试费、运输费、辅材费及税费等，即：按采购人要求到达交货地点完毕的价格，采购人不再另付任何费用。  注：所投产品存在技术偏离，投标人应如实填写技术要求偏离表。若采购人掌握了确切事实说明某投标人没有如实填写技术规格偏离表或存在欺诈行为，该投标文件将按无效投标处理，该供应商今后不得参与医院投标项目。 |
| 4 | 合格供应商的其他资格要求：  （1）提供在中华人民共和国境内注册的法人或其他组织的营业执照（或事业单位法人证书，或社会团体法人登记证书），如投标供应商为自然人的需提供自然人身份证明；  （2）法人授权委托书原件、被授权人身份证原件及复印件（原件备查）、法人身份证复印件（法定代表人直接投标可不提供，但须提供法定代表人身份证复印件）；  （3）投标单位须提供医疗器械经营许可证或备案登记证；  （4）信用中国和中国政府采购网信用信息查询结果以采购人开标现场查询结果为准。  注：标书中附复印件加盖公章。（如未按要求提供，资格审查不予通过。复印件资料需清晰可辨，否则评委有权视其为不合格资料。） |
| 5 | 是否为专门面向中小企业采购： 否 （是、否）（专门面向中小企业采购，供应商需出具《中小企业声明函》，非专门面向中小企业采购，小型、微型企业应出具《中小企业声明函》，对报价给予10%的扣除，用扣除后的价格参与评审） |
| 6 | 公告及报名时间：2022年11月18日至2022年11月24日 每天上午8:30至11:30，下午14:30至17:30  开标时间：2022年11月25日14:30分  开标地点：医院6号楼二楼图书馆会议室  （石嘴山市惠农区康乐路1号） |
| 7 | 货物验收：送达指定地点。 |
| 8 | 投标文件份数：正本1份，副本1份 |
| 9 | 招标文件的澄清：投标人对招标文件的质疑，应在开标截止前2日以书面形式送交或电传至采购人进行统一答复。  **注：各投标人登陆医院官网自行下载招标文件。报名邮箱：szssdyrmyyzbb@163.com** |
| 10 | **招标监督部门，医院监察室，电话0952-3313452** |

**第三章 评分标准**

综合评分法（100分）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **评审内容** | **标准分** | **评分标准** |
| 1 | 投标报价 | 35分 | 评标基准价是指满足招标文件要求且投标价格最低的投标报价。除低于成本价的投标报价被拒绝外，最低报价得35分。得分结果由高分到低分依次排列为各自最终得分。投标人的价格分统一按下列公式计算：投标报价得分=（评标基准价/投标报价）×35。 |
| 2 | 商务标响应情况 | 5分 | 不能实质性响应招标文件商务条款要求的作为无效投标处理。满足招标文件各项商务条款的得3分，以此为基础，投标人商务条款优于招标文件规定的相应商务条款的，每有一项加1分，加至标准分为止。  注：商务标主要包括：交付时间、交付地点、质量要求、质保期、服务期、企业资质及其他要求等。 |
| 3 | 技术标响应情况 | 30分 | 投标人须实质性响应招标文件中的重要技术指标、参数和一般技术指标、参数（招标文件中带“★”号的条款为重要技术指标和参数，未带“★”的为一般技术参数）。  产品技术参数清楚、明确，规格、功能一致，重要技术指标、参数及一般技术、指标参数实质性满足招标文件要求及用户实际使用需求，完全满足招标文件技术指标和参数要求的得30分；投标人重要技术指标、参数低于招标文件规定的相应技术指标、参数的，每有一项减2分；投标人一般技术指标、参数低于招标文件规定的相应技术指标、参数的，每有一项减1分，两项合计减完为止。  对通过虚假材料中标者，货到验收技术参数与投标文件不符时，中标无效，采购方可以拒收货，拒付款，并且供货方必须承担相应的法律责任。 |
| 4 | 类似业绩 | 10分 | 2019年以来类似货物业绩的每有一项得2分，至标准分封顶。（以提供的中标通知书和相对应的合同原件或复印件加盖公章为准） |
| 5 | 供货方案 | 10分 | 根据投标人项目供货方案进行横向比较：供货方案详细全面，内容具体，时间安排合理，供货保障措施到位，验收方案完善，完全满足采购人需求且优于其他投标人的得 10 分；供货方案较详细，内容较具体，时间安排基本合理，供货保障措施基本到位，验收方案较完善，基本满足采购人需求的得 7分；供货方案不详细，内容不具体，时间安排不合理，供货保障措施不到位，验收方案不完善，不能满足采购人需求的得3 分；未提供对应供货方案的不得分。 |
| 6 | 售后服务 | 10分 | 投标供应商需结合本项目的实际特点来制定本项目的售后服务方案，评委根据各投标单位提供的售后服务方案进行综合评审：  售后服务内容、服务承诺详细、具体，具有完善的服务体系，服务流程明确，响应时间及时，问题解决方案全面具体，完全满足采购人需求且优于其他投标人的得10分；售后服务内容、服务承诺较全面具体，售后服务体系较完善，问题解决方案较全面，售后服务响应时间较及时，基本满足采购人需求的得 7分；售后服务内容、服务承诺不够全面具体，售后服务体系不够完善，问题解决方案不全面，售后服务响应不及时，不能满足采购人需求的得3分；未提供的不得分。 |
| 合计 | | 100分 |  |

**第四章 低值易耗明细表及参数**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **耗材名称** | **规格** | **数量** | **单位** | **单价/元** | **总价/元** | **标段** |
| 1 | 双摇三折床 | 双摇三折 | 10 | 张 | 4000 | 40000 | 一标包 |
| 2 | 显微剪 | 深部枪式剪（上弯），刺刀状，总长225mm，工作长度90mm。手柄钛合金材质，工作端不锈钢材质。上弯头，刃口带细齿。 | 1 | 把 | 18216 | 18216 | 二标包 |
| 3 | 显微剪 | 深部枪式剪（左弯），刺刀状，总长225mm，工作长度90mm。手柄钛合金材质，工作端不锈钢材质。左侧弯头，刃口带细齿。 | 1 | 把 | 18216 | 18216 |
| 4 | 显微剪 | 深部枪式剪（右弯），刺刀状，总长225mm，工作长度90mm。手柄钛合金材质，工作端不锈钢材质。右侧弯头，刃口带细齿。 | 1 | 把 | 18216 | 18216 |
| 5 | 持针钳 | 深部枪式针持（上弯），刺刀状，总长225mm，工作长度90mm。手柄钛合金材质，工作端不锈钢材质。上弯头。 | 1 | 把 | 18216 | 18216 |
| 6 | 组织镊 | 深部显微打结镊，直头，钛合金材质，头端0.3mm，带平台，总长度 190mm。无磁，无锈，轻质。 圆柄带平切，滚花手柄，防滑。 | 1 | 把 | 3115 | 3115 |
| 7 | 组织镊 | 深部显微打结镊，弯头，钛合金材质，头端0.3mm，带平台，总长度 190mm。无磁，无锈，轻质。 圆柄带平切，滚花手柄，防滑。 | 1 | 把 | 3115 | 3115 |

**第五章 投标文件格式**

**正（副）本**

**投 标 文 件**

**项 目 名 称：**

**招 标 编 号：**

**投标人名称 ：**

**日 期 ：**

**目 录**

1. 项目报名表 …………………………………………………………… 页

2、投 标 书………………………………………………………………… 页

3、企业简介………………………………………………………………… 页

4、开标一览表……………………………………………………………… 页

5、货物投标报价明细表…………………………………………………… 页

6、货物说明一览表………………………………………………………… 页

7、技术规格和商务偏离表………………………………………………… 页

8、投标货物报告…………………………………………………………… 页

9、售后服务及培训计划…………………………………………………… 页

10、法定代表人授权书…………………………………………………… 页

11、其他有关资料………………………………………………………… 页

石嘴山市第一人民医院招标项目报名表

石嘴山市第一人民医院：

我单位认真阅读 招标公告及相关招标文件资料，并确信已完全符合招标文件所列的招标项目需求条件和要求，愿以积极认真的态度参加投标，恪守诚信，并提供良好的合作，并愿对本表所填写内容的真实性承担法律责任，现申请报名。

法人代表（签字） 投标单位（盖章）

年 月 日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 投标单位全称 |  | | |
| 营业执照证号 |  | 投标包段 |  |
| 税务登记证号 |  | 注册资金 |  |
| 联系电话 |  | 传真 |  |
| 联系地址 |  | 邮政编码 |  |
| 授权代理人（签名） |  | 联系电话 |  |
| E-mail |  |

说明：[本报名表可在招标公告附件中下载，在报名截至时间前将报名表（扫描件电子版）发送到指定邮箱szssdyrmyyzbb@163.com)，并电话告知医院招标办。](mailto:本报名表可在招标公告附件中下载，在报名截至时间前将报名表（扫描件电子版）发送到指定邮箱szssdyrmyyzbb@163.com)，并电话告知医院招标办。)

**投 标 书**

致：石嘴山市第一人民医

根据贵方为 项目的投标邀请（招标编号）: ，本签字代表（全名、职务）正式授权并代表投标人（投标人名称、地址）提交下述文件正本一份和副本＿＿份。

1、企业简介

2、开标一览表

3、货物投标报价明细表

4、货物说明一览表

5、技术规格和商务偏离表

6、投标货物报告

7、售后服务计划

8、法定代表人授权书

9、其他有关资料

据此函，签字代表宣布同意如下：

1.所附详细报价表中规定的应提供和交付的货物、服务及调试报价总价为人民币 ，即 （中文表述）。

2.投标人已详细审查全部招标文件，包括修改文件（如有的话）和有关附件，将自行承担因对全部招标文件理解不正确或误解而产生的相应后果。

3.投标人保证遵守招标文件的全部规定，投标人所提交的材料中所含的信息均为真实、准确、完整，且不具有任何误导性。

4.投标人将按招标文件的规定履行合同责任和义务。

5.投标人同意提供按照招标采购单位可能要求的与其投标有关的一切数据或资料，完全理解贵方不一定要接受最低的报价或收到的任何投标。

6. 与本投标有关的一切正式往来通讯请寄：

地址： 邮编：

电话： 传真：

投标人代表签字：

投标人（全称并加盖公章）：

日 期： 年 月 日

**企 业 简 介**

主要包括，但不仅限于以下内容：

1、企业全称、性质及隶属关系、设立时间、所在地址、注册资本、在宁夏（石嘴山市）的分支机构等；

2、企业的主要经营范围、规模、设备及技术能力；

3、最近三年与本项目类似的案例：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 用户名称和地址 | 已完成类似项目名称 | 完成日期 | 运行状况 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

注：**投标人应提供中标通知书和双方签订的相应的合同书，并在投标文件中附加盖投标人公章的复印件。**

4、投标人应提供的经营状况证明（列在投标文件“其他有关资料”中）；

（1）企业营业执照

（2）法人身份证、投标人身份证

（3）医疗器械经营许可证或备案登记证；

5、与本次投标货物有关的生产情况说明及特点优势；

6、其他。

**开标一览表**

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 招标编号：

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物名称 | 品牌 | 规格型号 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

投标人（全称并加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期： 年 月 日

**注：为便于开标现场唱标，投标人须将开标一览表另外独立密封包装。**

**货物投标明细表**

投标人名称： 招标编号：

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿项目 金额单位：人民币元

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 货物  名称 | 品牌 | 规格  型号 | 生产  厂家 | 产地 | 数  量 | 单位 | 投标  单价 | 投标  总价 | 备注 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| 合计 | |  | | | | | | | | |
| 交货期 | |  | | | | | | | | |

投标人（全称并加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期： 年 月 日

**货物说明一览表**

（按投标货物清单品目分别填写）

投标人名称: 招标编号∶

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 包号 |  | 货物名称 |  | 品牌及  规格型号 |  | 数量 |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| 详细性能说明 | | | | | | | |

注：必须附以下资料：

1. 设备技术性能条件说明和有关资料，包括设备的样本（中文）、产品技术性能说明书及设备制造商出具的产品宣传彩页等资料。

2. 如本表格式内容不能满足需要，投标人可根据本表格格式自行划表填写，但必须体现以上内容。

投标人（全称并加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期： 年 月 日

**技术规格和商务偏离表**

投标人名称： 招标编号∶

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 名 称 | 招标文件要求 | 投标响应 | 偏离说明 |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

注：投标人提交的投标文件中与招标文件的技术、商务部分的要求有不同时，应逐条列在偏离表中，否则将认为投标人接受招标文件的要求。

投标人（全称并加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期： 年 月 日

**投标货物报告(格式)**

1、投标货物型号、规格、技术参数和说明；

2、投标货物的质量标准、检测标准、测试手段；

3、对投标货物的设计、制造、安装、测试等方面采取的技术和组织措施；

4、交货地点、交货时间、交货方式、交货进度及运输条件；

5、备品备件提供情况；

6、投标人认为有必要说明的其他问题。

**售后服务及培训计划**

投标人名称： 招标编号：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目

投标人（全称并加盖公章）：

投标人代表签字：

日 期： 年 月 日

**法定代表人授权书**

石嘴山市第一人民医院:

本授权书声明：注册于中国的 （公司名称） 在下面签字的 （法定代表人姓名、职务） 代表本公司授权 （被授权人的姓名、职务） 为本公司的就石一医招-2022-？号 项目投标活动的合法代理人，以本公司名义全权处理与该项目投标、签订合同以及合同执行有关的一切事务。

本授权书于 年 月 日签字生效，有效期为 \_\_\_日历日。被授权人无转委托权。特此声明。

法定代表人签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

代理人(被授权人)签字\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

职务:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

公司名称（加盖公章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

日期： 年 月 日

**中小企业声明函（货物）**

本公司（联合体）郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46 号）的规定，本公司（联合体）参加     （单位名称）的    （项目名称）采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.     （标的名称），属于     （采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为       （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为   万元1，属于     （中型企业、小型企业、微型企业）；

2.     （标的名称），属于     （采购文件中明确的所属行业）行业；制造商为       （企业名称），从业人员    人，营业收入为    万元，资产总额为   万元1，属于     （中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称（盖章）：

日 期：

1从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

## 具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度承诺书

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位具有符合《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良好的商业信誉和健全的财务会计制度。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

## 依法缴纳社会保障资金的缴纳记录和税收的承诺书

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位符合《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依法缴纳税收和社会保障资金。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

**参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录的承诺书**

资格承诺函

致：石嘴山市第一人民医院

我单位参与（项目名称）（项目编号： ）项目的采购活动，现承诺如下：

我单位符合《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。

若我单位以上承诺不实，自愿承担提供虚假材料谋取中标、成交的法律责任。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

单位负责人或授权代表（签字）：

日期：

供应商认为需要提交的供应商信誉、获奖、财务状况(资产负债表、银行资信证明或财务审计报告)、业绩、残疾人福利单位证明、质量管理体系认证证书（如有）等其他内容。