**调研报名目录**

[一、报名登记表 4](#_Toc1303)

[二、资质： 4](#_Toc30200)

[2.1营业执照 4](#_Toc13466)

[2.2法定代表人授权书 4](#_Toc21078)

[2.3法人及被授权人身份证 4](#_Toc1002)

[2.4公司资质 4](#_Toc18372)

[2.5本项目涉及资质 4](#_Toc18346)

[2.6开发商委托销售授权函 4](#_Toc9735)

[2.7提供单一来源采购证明 4](#_Toc28530)

[2.8 承诺函 5](#_Toc10655)

[三、调研项目报价表（调研项目配置清单及分项报价明细） 6](#_Toc11258)

[四、三甲综合医院同类项目案例 7](#_Toc30132)

[4.1 四川省内（ ）家 7](#_Toc15320)

[4.2 四川省外（ ）家 7](#_Toc32355)

[4.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证 8](#_Toc15116)

[五、技术方案或服务方案 8](#_Toc28322)

# 一、报名登记表

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 供应商名称 | 联系人 | 联系电话 | 联系邮箱  （与报名邮箱一致） | 备注 |
| 1 |  |  |  |  |  |

# 二、资质：

## 2.1营业执照

## 2.2法定代表人授权书

## 2.3法人及被授权人身份证

## 2.4公司资质

## 2.5本项目涉及资质

## **2.6开发商委托销售授权函**

## **2.7提供单一来源采购证明**

## **2.8 承诺函**

**承诺函**

**致资阳市中心医院：**

我方         （公司名称）自愿参加贵单位对贵院    （项目名称）采购前市场调研活动，并按要求提交完整的方案文件。现我方郑重承诺以下内容：

一、公司资质要求

（一）在中华人民共和国境内注册，具有独立法人资格的合法企业；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

二、提供资料的真实性

（一）我方按照贵院要求提供的方案内容及相关材料完全真实，若存在虚假，我方愿意接受贵单位及相关权利机构的相应处理。

（二）我方同意贵单位对参加调研的所有方案进行参考与综合，同意贵单位对于结果不作任何解释。

本单位对上述承诺的内容事项真实性负责。如经查实上述承诺的内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料谋取成交追究法律责任。

供应商名称：(加盖公章)

法定代表人或代理人:（签字）

日期： 年 月 日

注：本承诺函可自行提供具有有效签字或盖章的格式。

# 三、调研项目报价表（调研项目配置清单及分项报价明细）

项目名称： 冗余数据传输专线租赁服务项目 采购品目分类名称：

供应商名称： 联系人及联系电话：

| 序号 | 总数量 | 用途描述 | 计划服务年限 | 报价（元/月） | 总价（元） | 备注 |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 2条 | 1条数据传输专线，用于新区连接老区冗余裸光纤 | 1年 |  |  |  |
| 2年 |  |  |  |
| 3年 |  |  |  |
| 2 | 1条VPN专线，用于新区连接政府医务室 | 1年 |  |  |  |
| 2年 |  |  |  |
| 3年 |  |  |  |

# 四、三甲综合医院同类项目案例

## 4.1 四川省内（ ）家

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 4.2 四川省外（ ）家

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 医院名称 | 合同标的 | 合同金额 | 实施年份 | 验收时间 |
| 1 |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |
| ... |  |  |  |  |  |

## 4.3三甲综合医院同类项目案例合同及验收佐证

# 五、技术方案或服务方案