**附件1、市场调查函**

致：广州医科大学附属番禺中心医院

根据贵方发布的《**广州医科大学附属番禺中心医院办公软件正版化采购项目**》项目市场调查公告，本人代表供应商 （供应商名称）参加市场调查，并提交方案及报价文件。

据此函，本人宣布同意如下：

1．本项目提供和交付的系统总价为：

（人民币）， （大写）。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 产品名称 | 技术规格 | 数量 | 授权时间 | 单价 | 金额 |
| 办公套件 |  | 250套 | 3年 |  |  |

3．我方郑重承诺：我方同意贵方有权要求我方按照用户需求书的要求提供货物和服务。

4．我方的方案报价文件自截止之日起有效期为为1年。

5．我方同意提供按照贵方可能要求的与我方市场调研有关的一切数据或资料，理解贵方不一定要接受最低价的报价或收到的任何报价。

6．与本谈判有关的一切正式往来通讯请寄：

地址： 邮编：

办公电话： 传真：

供应商法定代表人姓名、职务（印刷体）：

移动电话：

供应商名称：（公章） 年 月 日

**附件2 授权委托书**

委托人（供应商）： （供应商名称）。

受委托人： （受委托人姓名），性别： ，民族： ，出生年月日： ，身份证号码： ，电话： 。

兹委托上列受委托人担任委托人的代理人，代理参加《广州医科大学附属番禺中心医院办公软件正版化采购项目》市场调查活动。受委托人代理权限如下：

1. 提交方案及报价文件（含补充、修改文件），或者撤回已提交的方案及报价文件（含补充、修改文件）；
2. 依法参加市场调查开封仪式、市场价调查研会议等活动；
3. 对不合理对待提出由委托人确认的质疑函、投诉书；
4. 参加市场价格调研谈判；
5. 办理交货、参加工程验收、提供服务。

上列受委托人在上述授权范围和代理权限内，在有关文件上签名委托人予以承认，产生的权利归委托人享有，义务由委托人承担，民事责任由委托人和受委托人共同承担。

委 托 人（公章）：

年 月 日

**附件3、其他资料**

1、公司证件、授权书及项目有关证件（采购供应商要求入驻广东政府采购智慧

云平台(截图并加盖公章)，是本项目采购商品的合法经销商(提供承诺函并加盖公章)）

2、本项目采购商品在广东政府采购智慧云平台-电子卖场的截图，需显示【采购所属目录】、【销售价格】、【生产厂家】及【商品编号】

3、企业规模声明函

4、报价依据：需提供至少一个同类项目合同扫描件或合同首页复印件。

5、近三年同类业绩

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 内容 | 实施单位 | 合同金额 |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |

（提供合同复印件）

★5、软件必须符合卫生/医疗系统正版化检查工作的相关文件要求（出具承诺函）

供应商名称：

日期：