**附件2：调研相关承诺书及说明函**

**近三年经营活动中无重大违法违规声明函**

致：佛山市高明区人民医院

本人以 公司名称 法定代表人的资格，郑重声明：

我公司在参加本项目医院调研活动前三年，在经营活动中无重大违法、违规的不良记录。若在本次项目调研的全过程中，被查实我公司提供的资料及上述声明不属实，或提供的相关资料不属实或不满足资格审查要求，贵院有权取消我公司的响应资格，且我司将无条件承担由此给本次调研活动带来的一切后果，包括经济损失。

特此声明！

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期： 年 月 日

**诚信承诺书**

致：佛山市高明区人民医院

本企业郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护医院采购市场秩序和公平竞争环境，不恶意竞价；

二、依法诚信参与医院调研、采购活动，自觉维护采购人合法权益；

三、严格保守代理医院调研、采购活动中获取的国家秘密和商业秘密；

四、依法履行调研、采购活动中的各项承诺，为采购人提供符合规定质量标准服务和资料存档，以及优良的售后服务；

五、依法诚信进行质疑与投诉活动；

六、主动接受医院监督管理部门的监督检查。

七、参与本次调研、采购项目，我司不存在以下情形：

①单位负责人/法人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参与同一项目的调研；

②为该调研项目提供整体设计、方案、报价、规范编制等服务的供应商；

③涉及围猎标的或陪标或围标的法律规定禁止的情况等。

八、严格按照医院的要求落实相关事项，接受并遵守医院对服务工作的考核与退出机制。

本公司若有违反本承诺内容的行为，愿意承担相应的后果和法律责任，包括愿意接受医院作出的处罚。

响应供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

响应供应商名称（签章）：

日期：年 月 日

**关于资格的声明函**

致佛山市高明区人民医院：

关于贵方 **项目名称** 调研，本签字人愿意参加活动，提供调研询价活动中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的。

* + - 1. 公司营业执照
      2. 依法纳税的证明资料
      3. 提供在国家企业信用信息公示系统/信用中国/中国政府采购网查询结果截图
      4. 行业相关许可证（如有）
      5. ……

（相关资质及证明文件附后）

法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

公司名称（签章）：

日期：年 月 日

**注：所提供的资格性文件材料必须保证能准确反映所投项目的来源清楚，质量合格、途径正规，提供资料能匹配对应，否则可能导致资格性审查不通过。**