**附件2：必需重要事项要求：说明及承诺(单页)**

**（1）参加本项目前三年内（政府采购活动），在经营活动中没有违法记录承诺函。**

**近三年代理采购活动中无重大违法违规声明函**

致：惠州市中医医院

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，采购人（惠州市中医医院）有权取消我公司的响应及成交资格，且我公司将无条件承担由此给本次调研带来的一切后果，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

**（2）诚信承诺书。(单页)**

**诚信承诺书**

致：惠州市中医医院

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活动，自觉维护采购人合法权益；

三、严格保守代理医院调研活动中获取的国家秘密和商业秘密；

四、依法履行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、主动接受医院调研监督管理部门的监督检查。

七、本次调研项目，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

**（3）关于资格的声明函**

致：惠州市中医医院：

 关于贵方项目名称:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_项目调研，本签字人愿意参加活动，提供调研活动中规定的服务，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
			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响应项目的来源清楚，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。**