**南方医科大学第七附属医院**

**XXXX信息系统**

**《产品推荐书》**

**2023版**

**公司名称：**

**销售代表：**

**联系电话：**

**电子邮箱：**

**日 期： 年 月 日**

**目 录**

1. **公司介绍……………………………………………………第 页**
2. **产品说明……………………………………………………第 页**
3. **产品特色……………………………………………………第 页**
4. **产品报价……………………………………………………第 页**
5. **典型用户案例………………………………………………第 页**
6. **售后服务承诺书……………………………………………第 页**
7. **调研材料真实性及购销廉洁承诺书………………………第 页**

**一、必须提交审核的资料清单**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **资料名称（必须提供）** | **资料所在页码范围（必填）** |
| 1 | 供应商企业法人营业执照 |  |
| 2 | 供应商法定代表人资格证明书（标准格式见2.1） |  |
| 3 | 供应商给销售代表的法定代表人授权书（标准格式见2.2） |  |
| 4 | 供应商给销售代表缴纳的近期三个月的社保证明 |  |
| 5 | 公司介绍 |  |
| 6 | 产品说明 |  |
| 7 | 产品特色 |  |
| 8 | 产品维保说明 |  |
| 9 | 评价该系统优劣的体系与标准（10条内为宜） |  |
| 10 | 产品报价一览表（标准格式见2.3） |  |
| 11 | 交付时限说明 |  |
| 12 | 供应商承担过同类项目的单位和历史成交信息 |  |
| 13 | 售后服务承诺书 |  |
| 14 | 调研材料真实性及购销廉洁承诺书 |  |

**重要说明：**

1.请供应商使用A4纸，按照上述清单的要求格式、内容，顺序制作《产品推荐书》，并请编制页码。文件自制部分必须打印，每页须按序加注页码。

2.《产品推荐书》每页需加盖公章。

**3.供应商承诺在本《产品推荐书》中提供的一切文件，无论是原件还是复印件均为真实和准确的，绝无任何虚假、伪造和夸大的成份，否则，愿承担相应的后果。**

4.营业执照经营范围如注明“具体经营项目请登录商事主体信息公示平台查询”的，须打印商事主体信息公示平台查询页。

5.如已办理营业执照、税务登记证、组织机构代码证三证合一的企业，请提交加载法定代表人和其他组织统一社会信用代码的营业执照复印件。

**二、部分资料标准格式**

**2.1 法定代表人资格证明书**

（法定代表人姓名）系 （供应商全称）的法定代表人。

特此证明。

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件或扫描件  （人像面） | 法定代表人身份证复印件或扫描件  （国徽面） |

说明：须提供第二代居民身份证复印件。

供应商全称： （盖章）

日期： 年 月 日

**2.2 法定代表人授权书**

致： **南方医科大学第七附属医院** ：

（供应商全称）法定代表人 （姓名、职务）授权 （授权代表姓名、职务）为全权代表，参加贵单位组织的 （项目名称）调研活动，全权处理活动中的一切事宜。

供应商全称： （盖章）

法定代表人： （签字或盖章）

日期： 年 月 日

附：

授权代表姓名： 身份证号码：

职 务： 电 话：

传 真： 邮 编：

邮 箱：

通讯地址：

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件或扫描件  （人像面） | 法定代表人身份证复印件或扫描件  （国徽面） |

|  |  |
| --- | --- |
| 授权代表身份证复印件或扫描件  （人像面） | 授权代表身份证复印件或扫描件  （国徽面） |

**说明：须提供第二代居民身份证复印件。**

**附①：被授权人在职员工证明**

#### 附①：在职员工证明

**在职员工证明（仅供参考）**

兹证明 （姓名）为本单位在职员工，已在我单位连续工作 年，身份证号： ，目前其在我单位任 职位。

本单位谨此承诺上述证明是正确的、真实的，如因上述证明与事实不符，本单位将承担相应的法律责任。

供应商全称： （盖章）

日期： 年 月 日

**2.3产品报价一览表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **产品说明** | **数量** | **单价（万元）** |
| 1 |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |
| … |  |  |  |  |

**调研材料真实性及购销廉洁承诺书**

南方医科大学第七附属医院：

针对贵院此次市场调研，为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药购销行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺：

一、所提供的各项资料真实有效（如授权代表及联系方式、产品销售授权等），无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

二、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

三、我方不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

四、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权单方终止合作，并将我公司列入医院管控黑名单。

五、本承诺书为本次市场调研的重要组成部分。

承诺单位（公章）

日期