附件1：

承诺函

西宁市第一人民医院：

经研究，我方决定参加贵单位组织“信息化建设项目市场调研公示[XXK-2025-03]”市场调研及报价，我方郑重声明以下承诺并承担由此带来的法律责任：

1. 我方已知晓全部贵方市场调研文件的内容和相关附件，并对上述文件均无异议。
2. 我方保证已提供或将要提供的文件资料是真实、准确、有效、合法的，同时符合贵单位相关要求，并愿意对此承担一切法律后果。
3. 我方郑重承诺本项目报价为全省最低价格；我方理解贵单位有选择性价比高的产品的权利。
4. 我方同意遵守贵院有关市场调研的各项规定。不恶意串通、恶意竞争或其它虚假违规行为，如有一经查证取消资格，并列入供应商黑名单禁止参加医院所有采购活动。

公司名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：

法人身份证件（国徽面）

法人身份证件（照片面）

附件2

法定代表人授权委托书

西宁市第一人民医院：

（公司名称）法定代表人（姓名）授权我公司（职务或职称）（姓名）为我单位本次市场调研的授权代理人，全权处理本次西宁市第一人民医院（XXX项目）[XXK-2025-03]的市场调研活动的一切事宜。

特此授权。

公司名称（公章）：

法定代表人签字：

授权代理人签字：

年月日

法人身份证件（国徽面）

法人身份证件（照片面）

被授权人身份证件（国徽面）

被授权人身份证件（照片面）

附件3

西宁市第一人民医院信息管理系统维保服务市场调研报价表

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 项目名称 | 公司名称 | 联系人及电话 | 初步询价  （万元） | 案例 | 维保服务内容简要说明 |
| 1 | \*\*\*\*\* | \*\*\*有限公司 | 赵\*\*138\*\*\*\* | \*\*\*\* | \*\*\*项目 | 提供服务范围及内容，内容较多时可另附页说明。 |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |

附件4：

西宁市第一人民医院

信息化建设市场调研文件

项目序号：[XXK-2025-03]

项目名称：

生产厂家：

供应商：

联系人：

联系电话：