# 韶关市妇幼保健院

# 信息系统项目名称：电子结算凭证接口改造项目

**市**

**场**

**调**

**研**

**资**

**料**

供应商名称：

联系人：

联系电话：

邮箱：

地址：

目录

1、投标人资格证明文件（包括：（1）营业执照副本复印件、（2）经营许可证或经营备案凭证复印件、（3）法人及法人授权代表身份证复印件、（4）法定代表人授权委托书、制造商或销售商代理授权书。

2、所投信息系统升级改造方案及预算

3、承诺函（见附件）

承诺书

韶关市妇幼保健院：

为规范采购活动，保证市场调研活动公平、公正、公开，防止在调研环节发生违法现象，我公司做出以下承诺：

1. 提供市场调研资料秉承实事求是的原则，对方案、报价、参数、配置等信息负责。
2. 对该项目的市场调研只使用本公司名义进行报价，未与其他公司串通报价、哄抬价格，也未使用与本公司有相同法人或相同管理、业务人员的其他公司名义报价。
3. 诚信正当交易，不掺杂掺假、以假充真、以次充好、以不合格冒充合格。
4. 不可在采购任何环节，对贵方人员进行送钱、送礼品等可能违反公平采购的行为。
5. 经证实存在违反上述承诺的事实，贵方有权采取终止合作，列入黑名单，追究相关责任等措施。
6. 承诺一经作出，始终有效。

公司名称（盖章）：

日期：