附件3：

市场调查问卷

供应商报名资料（加盖公司鲜章、按目录顺序、缺项不予通过）

1、封面页（写明报名项目、报名企业、联系人、联系方式）。

2、企业承诺书。（见附件3.1）

3、报价单。（含税金等全部费用）（见附件3.2）

4、具有独立承担民事责任的能力，提供有效的营业执照副本、组织机构代码证、税务登记证（或三证合一证明文件）复印件。

5、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，提供2023年或2024年任意一个月依法缴纳税收和社会保险的证明复印件。

6、服务期限：合同服务期限采用2+1模式。第一条即服务满2年，经医院考核合格的，继续续签1年合同期；如考核不合格的，则终止合同。

7、每月28日双方对账一次，按实际开具发票，付款期限为开票后3月内。

附件3.1：承诺函

桂林市中医医院：

我公司已认真阅读了贵院官网公布的市场调研信息，充分知悉并了解了贵院针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查问卷的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我公司同意贵院无偿采用我公司提交的采购需求调查问卷全部或部分内容作为贵院采购需求的内容，并无需承担任何责任。我公司保证所有材料（含电子版本）真实有效、依法合规。如被贵院核查为虚假材料的，我公司愿意承担一切后果。

特此承诺!

单位名称： （盖公章）

联系人：

联系电话：

日 期： 年 月 日

附件3.2报价单：

本部不超过¥：210000 **（人民币：贰拾壹万元整）**，崇信分院不超过¥：40000 **（人民币：肆万元整）**，东安中医医院不超过¥：10000 **（人民币：壹万元整）**，总共计不超过¥： **260000 （人民币：贰拾陆万元整）含税**。