附件1

**法定代表人（或者负责人）资格证明书及授权委托书（参考格式）**

**法定代表人（或者负责人）资格证明书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

（姓名）先生/女士，现任我单位（职务名称），为本单位法定代表人（或者负责人），特此证明。

单位（盖公章）：

代表人性别： 年龄： 身份证明号码：

联系电话：

营业执照号码：

**说明：供应商应提供法定代表人（或者负责人）身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 法定代表人（或者负责人）有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

**法定代表人（或者负责人）授权委托书**

致：珠海市香洲区第二人民医院

本授权书声明：我（姓名）系（投标人名称）的法定代表人（或者负责人），现授权（单位名称）的（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代理人，以本公司的名义参加 项目（项目编号： ）的市场调研活动。代理人对该项目所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我均予以承认。

代理人无转委托权。特此委托。

法定代表人（或者负责人）（签字或者盖私章）：

投标人名称（加盖公章）：

说明：

1.有效期限：与本单位投标文件中标注的投标有效期一致。

2.投标代表为法定代表人（或者负责人），则本委托书不需提供。

3.投标代表为法定代表人（或者负责人）授权委托人的，须提供本授权委托书及被授权人身份证明复印件，否则作无效投标/报价处理。

**说明：供应商应提供被授权人身份证明复印件。**

|  |  |
| --- | --- |
| 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（正面） | 被授权人有效的身份证明复印件粘贴处（反面） |

附件2

市场调研报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 | 珠海市香洲区第二人民医院中药饮片代煎代配等服务项目 |
| 项目编号 | / | 包组号 | / |
| 单位信息 | 投标单位名称（全称） |  |
| 统一社会信用代码 |  | 固定电话 |  |
| 项目联系人姓名 |  | 项目联系人手机 |  |
| 邮箱（非常重要！请确保正确） |  |
| 承诺：我单位承诺以上所填资料真实可靠。领取标书人/市场调研代表签字： 报名日期： 年 月 日 | 投标单位盖章： |
| 声明 | 1.报名供应商发送本项目报名表至采购公告指定邮箱，视为有效送达。2.报名供应商须保证报名表及获得市场调研/招标文件需提交的资料和所填写内容真实、完整、有效、一致，如因报名供应商递交虚假材料或填写信息错误导致的与本项目有关的任何损失由其承担。 |

附件3

诚信参与市场调研及诚信报价承诺书

致：珠海市香洲区第二人民医院

本公司郑重承诺：

一、遵守政府采购法律、法规和规章制度，维护采购市场秩序和公平竞争环境；

二、依法诚信认真对待医院本次市场调研活动，自觉维护医院的合法权益；

三、不恶意竞价，调研报价真实有效且可依法提供相应货物及服务，调研报价与投标价不会差异巨大；

四、对于本次调研，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.我司不是为该调研项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的供应商；

3.涉及围猎标的或陪标或围标的法律规定禁止的情况等。

五、主动接受医院及相关监督管理部门的监督检查。

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。

公司法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

公司名称（签章）：

日期： 年 月 日

附件5

**中小企业声明函（参考格式）**

（以下格式文件由供应商根据需要选用，所投供应商为中小企业时提交本函，所属行业应符合采购文件中明确的本项目所属行业）

**中小企业声明函（工程、服务）**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》（财库﹝2020﹞46号）的规定，本公司参加（单位名称）的（项目名称）采购活动，工程的施工单位全部为符合政策要求的中小企业（或者：服务全部由符合政策要求的中小企业承接）。相关企业（含联合体中的中小企业、签订分包意向协议的中小企业）的具体情况如下：

1.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

2.（标的名称），属于（采购文件中明确的所属行业）行业；承建（承接）企业为（企业名称），从业人员\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_人，营业收入为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元，资产总额为\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_万元1，属于（中型企业、小型企业、微型企业）；

……

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

 企业名称（盖章）：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 日期： 年 月 日

1：从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

2：投标人应当自行核实是否属于小微企业，并认真填写声明函，若有虚假将追究其责任。