附件1

天津市口腔医院

调研论证报名资料

（实验检验用边柜边台）

项目名称：

生产厂家名称：

日期： 年 月 日

## 报名文件目录（按顺序）

一、报名资质（生产厂家资质）

二、法定代表人授权委托书

三、价格廉洁承诺书

四、无重大违法行为承诺书

五、其他资料

## 二、法定代表人授权委托书

**法定代表人授权委托书**

（法定代表人签署不需提供此书）

天津市口腔医院：

我 （姓名）系 （生产厂家名称）的法定代表人，现授权委托本单位在职职工 （姓名）以我方的名义参加贵院 （项目名称） 项目的遴选调研活动，并代表我方全权办理针对上述项目的具体事务和签署相关文件。

我方对被授权人的签名事项负全部责任。

在撤销授权的书面通知到达你方并由你方确认签收以，本授权书一直有效。被授权人在授权书有效期内签署的所有文件不因授权的撤销而失效。

被授权人无转委托权，特此委托。

被授权人签名：

职 务：

被授权人身份证号码：

法定代表人签名：

职 务：

身份证号码：

生产厂家公章：

签署时间： 年 月 日

附：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法定代表人身份证复印件  正反 |  | 被授权人身份证复印件  正反 |

## 三、廉洁承诺书

**承诺书**

天津市口腔医院：

我单位承诺不以回报、宴请等方式影响院方工作人员采购或使用医药产品的选择权，不得在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿费用。销售代表必须在工作时间按医院要求到指定地点联系商谈，不得到住院部、门诊部、医技科室等推销相关产品，不得借故到院方相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费。

若违背上述承诺，我单位愿意无条件终止与医院的合作，并承担因此引起的一切后果。

承诺单位（公章）：

法定代表或其授权人（签字）：

日 期： 年 月 日

## 四、无重大违法行为承诺书

**无重大违法行为承诺书**

天津市口腔医院：

我方愿意参加贵方组织的医疗设备调研论证活动，并就参加本次活动有关事项郑重声明如下：

1.我公司向贵方提交的所有文件、资料都是准确的和真实的。

2.我公司参加本次活动前三年内，在经营活动中无重大违法记录。

3.我公司未被“信用中国”（www.creditchina.gov.cn）、中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。

4.以上事项如有虚假或隐瞒，我公司愿意承担一切后果，并不再寻求任何旨在减轻或免除法律责任的辩解。

承 诺 单 位（公章）：

法定代表或其授权人（签字）：

日 期： 年 月 日

## 五、其他资料

1.详细产品彩图、技术参数、环保标准、功能特点、配置清单、说明书、业绩介绍等。

2.该项目市场占有率

提供近三年来该产品在天津市内、京冀、其他省市三甲医院中标名单，并附相关合同或验收报告。