



襄阳市第一人民医院
XIANG YANG NO.1 PEOPLES HOSPITAL
湖北医药学院附属襄阳市第一人民医院
AFFILIATED HOSPITAL OF HUBEI UNIVERSITY OF MEDICINE

襄阳市第一人民医院

采购项目需求调查

调查方式：公告；邀请；问卷；其他：_____

项目类型：工程；货物；服务；其他：_____

需求部门：

项目名称：放化疗信息管理系统采购项目

项目编号：

发布日期： 年 月 日

其他：

目 录

第一章 需求调查公告（代调查问卷）	3
一、项目概述	3
二、需求调查活动参与条件	3
三、报名时间和地点	4
四、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。	4
五、文件获取	4
六、报名要求	4
七、其他	4
八、联系方式	4
九、发布公告媒介	5
第二章 需求调查须知	6
第三章 采购需求调查内容	7
（一）采购内容	7
（二）技术服务要求	7
（三）商务要求	11
第四章 评定办法	13
一、初步评审	13
二、详细评分办法	错误！未定义书签。
第五章 响应文件格式	14
格式 1	16
需求调查承诺书	16
格式 2	17
法定代表人授权书	17
格式 3	18
法定代表人身份证明书	18
格式 4	19
报价一览表	19
格式 5	20
格式 6 资格证明文件	21
格式 7 需求响应文件	21
格式 8 其他响应文件	21
格式 9	22
无重大违法记录声明	22
格式 10	23
投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函	23

第一章 需求调查公告（代调查问卷）

襄阳市第一人民医院拟对以下项目实施采购，现需对本项目的采购需求面向各方市场主体开展需求调查，欢迎能够满足需求、提供优质货物、服务等各方主体踊跃参加，为我院高质量采购提供协助。

一、项目概述

（一）项目编码：XYYY-2024-YNXQ-0035

（二）项目名称：放化疗信息管理系统采购项目

（三）项目概述：

1. 项目主要采购内容：拟采购放化疗信息管理系统。
2. 项目包含的延申内容：无
3. 合同履行期限：3个月

二、需求调查活动参与条件

（一）满足《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定，即：

（1）具有独立承担民事责任的能力；（2）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；（3）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；（4）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；（5）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；（6）法人身份证明；（7）投标代表法人授权委托书；（8）投标产品生产商项目授权书（如有）；（9）法律、行政法规规定的其他条件。

（二）单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同市场主体，不得参加本项目同一合同项下的需求调查活动。

（三）参与本活动的市场主体，通过“信用中国”网站或者中国政府采购网查询的主体信用记录，未被列入信用失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单，未被列入政府采购严重违法失信行为记录名单。

（四）为保证需求调查结论合理可靠，参与本需求调查活动的各市场主体应能够满足本项目特定资格要求：

投标人所投产品需具备放化疗信息系统相关功能软件著作权

三、报名时间和地点

(一) 报名时间：2024年8月20日8时至2024年9月2日17时30分。

(二) 报名地点：襄阳市第一人民医院招标采购办（沿江大道江边住院大楼对面行政楼106）工作日上午8:00~12:00、下午14:30~17:30受理投标工作，节假日除外）。

四、会议时间：以招标采购办电话通知时间为准。

五、文件获取

投标人在襄阳市第一人民医院官网（<https://www.xysdyrmyygw.com>）招标公告—招标信息栏**自行下载采购文件**。

六、报名要求

本调查活动欢迎所有市场主体踊跃参加，有意愿参加本调查活动的各方市场主体按照第二章“需求调查活动参与条件”，因故不能参加的应提前告知。

七、其他

(一) 供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。

(二) 参与本活动时需具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明文件，法定代表人或其他组织或自然人不能亲自投标的，可以授权他人参与本活动，需提供授权委托书，项目受托人身份证原件等各类资料证件。

(三) 参与本活动的各方市场主体，可按需提供样品或有关项目的其他材料。

八、联系方式

报名联系电话：招标采购办公室 0710-3420737

九、发布公告媒介

本次公告仅在襄阳市第一人民医院官 (<https://www.xysdyrmyygw.com>) 网上发布，信息以本网站发布为准。

第二章 需求调查须知

序号	条款名称	编列内容
1.	采购人	襄阳市第一人民医院
2.	市场主体	符合本文件公告规定的需求调查活动参与条件
3.	响应文件装订要求	供应商在接到会议通知后提供响应内容五份（一正四副），无需密封。封面应注明项目名称、项目编号、包号、参加的市场主体名称，并加盖公章。
4.	响应文件编列要求	见响应文件格式
5.	响应文件有效期	不少于 90 日历天
6.	样品	<input type="checkbox"/> 提交； <input checked="" type="checkbox"/> 不提交；
7.	需求调查方式	主要内容：采购人面向市场主体开展需求调查，以了解实现项目目标，拟采购的标的及其需要满足的技术、商务要求。旨在了解相关产业发展、市场供给、同类采购项目历史成交信息，可能涉及的运行维护、升级更新、备品备件、耗材等后续采购，以及其他相关情况。 参与主体：需求调查对象一般不少于 3 个，并应当具有代表性。 注意事项：参与本调查活动的各方市场主体应诚实诚信、务实合作，向采购人提供依据充分、合理可信的价格、技术、商务等信息，市场主体如提供不实信息采购人可以拒绝响应文件，并且有权拒绝该主体参加未来的需求调查活动。
8.	项目类型	货物：是指各种形态和种类的物品，包括原材料、燃料、设备、产品等。 工程：是指建设工程，包括建筑物和构筑物的新建、改建、扩建、装修、拆除、修缮等。 服务：是指除货物和工程以外的其他采购对象。
9.	签字盖章要求	供应商应在所有格式要求应加盖公章处加盖供应商单位公章，在所有格式要求应加盖法定代表人章或法定代表人签字处加盖法定代表人章或签字。
10.	解释权	本文件解释权归襄阳市第一人民医院所有
11.	诚信履约	采购人有权将具有弄虚作假、无故拒绝履约、不签订合同、串通投标、围标等情形的供应商列入“采购黑名单”拒绝其参加所有采购。

注：表格中“”

第三章 采购需求调查内容

（一）采购内容

序号	采购内容	单位	数量	备注
1	放射治疗记录与验证系统	套	1	
2	二代身份证阅读器	套	2	
3	自助终端	台	1	
4	叫号电视屏	台	1	
5	患者信息电视屏	台	2	

（二）技术服务要求

1. 总体要求

1. 不接受联合投标，提供的软件产品必须为同一厂家同一品牌；
2. 软硬件应是国产产品，软件为全中文操作界面；
3. 提供定制化开发服务，系统中的工作流程和电子单据根据医院实际情况设计；
4. 满足医院信息系统、放疗设备及软件的数据集成，实现放疗数据的统一存储与管理，放疗患者数据（包括基本信息、诊断、单据、影像、计划、预约信息、治疗记录等）应集中存储在一个数据库中，在所有联网的工作站中信息共享；
5. 只使用一个软件平台完成所有流程操作，实现全程信息化管理；
6. 完整的分级权限管理，管理员可以对不同角色及用户授予不同的权限，用户基于授权模式访问系统；
7. 针对《电子病历系统应用水平分级评价标准》，满足“电子病历系统功能应用水平分级评价”5级对放疗系统的要求。

2. 技术要求

（一）病案管理

1. 患者登记：支持登记字段必填项配置、自定义放疗号规则，自动生成放疗号；提供患者信息录入登记、通过 HIS 自动获取信息登记；支持拍摄患者头像；

2. 支持录入或 HIS 系统自动获取诊断信息(含临床诊断、疾病分类(支持 ICD-10 或 ICD-11 编码)、病理诊断、肿瘤分期、入院 KPS 评分等)；
3. 提供患者信息列表,可分组查看(如病区、医生、疾病、疗程状态、治疗方式等),列表展示患者基本信息,流程状态信息、诊断信息和病案信息等;支持利用关键字按列快速检索患者,支持模糊查询和多字段组合查询;
4. 主页面展示患者的 CT、RTStruct、RTPlan、RTDose、CBCT 信息及其关系结构,可直接进入对应浏览和操作页面;
5. 支持患者纸质资料和电子文件归档到对应患者名下,可添加标记和描述;
6. 支持患者影像、靶区、计划等病案资料导入导出及 DICOM 文件自动转发;
7. 支持患者放疗副反应记录(包括部位、时间、等级、处理措施等);
8. 支持自动生成治疗记录,治疗师确认执行记录;支持查看患者治疗次数、分次治疗记录,中断等异常情况醒目提醒。

(二) 流程管理

9. 根据患者治疗进度及数据流变化,自动标记流程状态;图形化显示患者完整治疗流程,以及当前疗程进度状态。
10. 支持放疗流程中各岗位的工作,包括开单、定位预约、勾画、单据审核、计划任务分配及领取、计划信息补充、计划评估及审核、照射方案制定、治疗日程预约、日程变更、设备故障处理、语音呼叫患者、治疗确认、疗程结束等。
11. 支持在任意节点下选择治疗暂停和终止,可手动恢复已暂停的任务。
12. 支持审核自定义设置,对重要节点进行审核和签名确认;针对关键审核需二次输入账号密码;
13. 对关键操作环节进行记录,提供日志记录列表,以病人为中心显示对病人的每个关键操作的日志记录信息;
14. 支持 CT worklist 接口,发送定位患者信息到 CT 定位设备;
15. 支持医嘱申请单,记录单和 TPS 计划报告的电子签名;
16. 支持治疗摆位信息、医嘱信息及其他要求在机房内显示;
17. 对当日未治疗或连续多日未治疗患者,支持通过 PC 端、短信等提醒;
18. 支持对需暂停治疗的患者进行标记或填写医嘱,自动通知治疗室。

(三) 任务管理

19. 提供各岗位任务列表(包括待定位申请、待定位、今日待定位、待勾画、待计划申请、待计划审核、待计划设计、待计划确认、待计划审核、待剂量审核、待日程安排等),显示未处理任务数量,列表中选中患者即可处理待完成工作;
20. 提供计划任务分配界面,图形化方式显示物理师工作量、计划系统及治疗机负荷量;支持计划设计任务的人工和自动分配,可指定物理师、计划系统、治疗

机；支持计划任务领取；

21. 支持任务分配超时、任务执行超时等任务异常提醒；

22. 支持大屏查看计划设计任务量、超时未领取及超时未确认计划情况、治疗机实时治疗量、治疗机预约负荷量等；

23. 支持任务消息提醒，自定义消息内容及对象，通过 PC 端、短信推送。

（四）单据管理

24. 全流程单据电子化，包括会诊意见书、知情同意书、定位申请单及记录单、计划设计申请单、放射治疗处方单、复位申请单及记录单、剂量验证记录单、治疗医嘱单、放射治疗记录单、放疗小结等；可根据医院实际情况进行调整；

25. 各申请单提供模板，基于模板快速开单；支持个人模板和公共模板维护；各单据模板按部位或病种进行分类；支持自行维护各模板的数据；

26. 支持单据样式、单据名称、单据类型、支持操作（包括新增、删除、修改、中止、审核、打印、复制操作）、允许新增数量、单据是否显示、停用/启用、默认打印纸张、排版等配置；支持不同单据相同字段的数据关联使用；

27. 支持打印预览，单个类型单据打印和患者单据整本打印；支持以 PDF 文档或其他指定格式形式导出归档；

（五）预约管理

28. 支持定位日程预约和治疗日程预约，定位预约可在开定位申请单中完成；

29. 提供预约界面，以日、周、月日历视图及列表实时显示预约信息，支持显示空位量、预约量、负荷量、首次治疗量、末次治疗量、已治疗、未治疗人数。

30. 支持通过短信给患者自动推送定位和治疗预约信息，可配置消息规则；

31. 支持根据治疗机负荷、治疗计划类型自动治疗排程及首次复位自动排程，可调整自动排程信息（首次治疗时间、照射周期、单日照射次数、轮照方式等）；

32. 支持定位及治疗日程自动顺延；支持对已安排未执行的日程变更（包括对单个病人、单个班次或单台设备的所有病人变更）；

33. 支持故障及修复一键发布，自动发布到叫号屏及短信推送给受影响患者；

34. 提供未按时治疗异常患者列表，支持首次预约时间、最近一次治疗时间、中断治疗天数、总治疗次数、已治疗次数等信息数据显示。

35. 支持患者治疗注意事项的备注填写与显示；

36. 支持设备负荷量实时展示和设备负荷趋势展示；

（六）自助报到及排队叫号

37. 支持患者通过身份证、输入身份证号或病案号自助报到；支持治疗师手动协助签到；

38. 支持设定允许报到的时间范围，不在预定时间范围内报到的，有明确的提示；

39. 治疗师叫号界面支持选择多个治疗师并显示姓名,支持一键呼叫和再次呼叫,查看已报到、未报到、叫号未到患者列表,查看已治疗完成的患者列表和数量统计;
40. 支持大屏显示排队信息(呼叫患者、排队患者、叫号未到患者),信息显示自定义;
41. 支持叫号屏幕上隐藏部分患者姓名;
42. 叫号大屏支持同步播放视频、图片或文档,可配置播放内容,播放顺序;
43. 支持双语音呼叫,内置普通话;

(七) 影像及勾画

44. 所有联网工作站均能使用影像浏览和勾画功能;
45. 支持 CT/MR/PET-CT/CBCT 等影像显示;支持图像翻页、平移、缩放、调窗等功能;
46. 支持勾画结构模版自定义,通过模板快速创建 ROI;基于画笔、画刷工具快速连续勾画结构轮廓;

(八) 计划管理

47. 支持 TPS 输出的计划报告单 PDF 解析,自动关联到对应患者;
48. 支持显示计划基本参数、分次组信息、治疗射野参数信息(包括机架角、准直器、MLC、跳数等射野信息)及子野形状;
49. 根据射野模板配置及参数范围配置验证参数的值、范围,对超出范围的参数应自动给出提醒标记;
50. 支持电子线医嘱单及射野模板快速创建 2D 计划;
51. 支持快速制定患者照射方案(包括照射周期、单日照射次数,轮照方式等);
52. 支持打印根据 RTPlan 自动生成的计划射野参数对应的治疗处方单;
53. 支持按绝对剂量或相对剂量计划评估;支持查看任意指定剂量值对应的等剂量曲线,查看指定体素点的 CT 值和剂量值;支持显示任意指定结构的 DVH 曲线;支持显示所有结构的体积、最大剂量、最小剂量、平均剂量等统计信息;支持通过体积百分比计算对应结构的参考剂量,或通过参考剂量计算体积百分比。
54. 支持基于等效于 2Gy/F 的生物剂量(EQD2)的放疗计划评估;支持在一幅 CT 图像上对比分析同一解剖结构的物理剂量和等效生物剂量的分布情况;支持在同一窗口中对比分析同一解剖结构的物理剂量与等效生物剂量的 DVH 曲线分布;
55. 支持基于量化评分模板的放疗计划质量定性和定量评价,量化评分可自动计算每个 ROI 分值、结果及放疗计划处方剂量归一后的计算分值和结果。

(九) 统计管理

56. 支持自定义统计报表配置,提供柱状图、汇总表、折线图、数据表、圆环图、

饼图、面积图、雷达图、卡片、柱状折线图等图像选择，支持设定数据模型、检索条件、统计维度、统计指标字段；

57. 提供主统计面板功能，将多个关键统计显示在一个界面，可灵活调整。支持设定多个主统计面板；

58. 支持公共统计及个人统计分类；

59. 支持人员工作量统计，包括医生接诊量、物理师计划设计量、治疗技师照射量等；

60. 支持病人量统计，包括病人性别、年龄分布、疾病分类、治疗技术等；

61. 提供管理决策数据支持，提供患者流失量分析、治疗目的占比、治疗技术占比、年度业务量同比分析、非计划性治疗中断率分析、SBRT/非 SBRT 治疗验证率、计划验证误差分析统计报表。

62. 支持将报表统计数据导出到 Excel。

(十) 电子病历评级支持

63. 支持与 HIS/EMR/PACS/集成平台等系统对接，自动采集数据接口提供的数据；

64. 支持 CA 电子签名，具备与医院已有的电子签名对接的能力；

65. 治疗记录：每次治疗的登记或执行记录，内容包括时间、项目等；

66. 治疗过程中的评估有记录；

67. 从 HIS/集成平台获取患者基本信息，给 HIS/EMR/集成平台回传评级需要的数据；

68. 配合支持电子病历评级 5 级对放疗系统的要求；

(十一) 配套硬件参数

69. 二代身份证阅读器 2 套：支持二代身份证读取；

70. 自助终端 1 台：≥21 寸触摸屏；嵌入患者报到设备（支持身份证报到）；

71. 叫号电视屏 1 台：≥55 寸；

72. 机房内患者信息电视屏 2 台：≥50 寸；

(三) 商务要求

1. 合同履行期限：满足进场条件后 60 个日历日内上线

2. 质保期：3 年起

3. 服务要求：在质保期结束后，由甲方工程师对系统运行进行常规运维，乙方不得向甲方收取相关系统运行维护费用；若出现重大事故或 BUG 而影响临床业务，在甲方工程师解决不了的情况下，乙方需按甲方要求第一时间予以解决，然后按阶段友好协商商务事宜；并且质保期满后乙方不得以甲方不支付系统运行维护费为由，停止甲方使用该系统，否则甲方可单方面追究乙方责任。

4. 付款条件及方式：验收后付合同金额的 70%，验收后半年付 25%，质保期结束后付 5%

5. 提供售后服务承诺书：是

6. 其他：无

第四章 评定办法

一、初步评审

	审查内容	评审因素
初步 评审	具有独立承担民事责任的能力	供应商具有有效的营业执照或事业单位法人证书或社会团体法人登记证书或执业许可证或自然人身份证明等证明文件（供应商根据自身情况提供对应的证明材料）
	具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度	提供本年度（或上一年度）经第三方审计的财务报告，或银行资信证明。
	具有履行合同所必需的设备和专业技术能力	(1) 提供具备满足本项目的设施设备的证明材料； (2) 提供具备满足本项目的技术、服务人员的证明材料； (3) 供应商认为具备履行合同所必需的设备和专业技术能力的证明材料。（格式自拟）
	有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录	(1) 提供近一段时间缴纳税收的凭据； (2) 提供近一段时间缴纳社会保险的凭据；
	参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录	提供承诺书，格式详见响应文件格式
	法律、行政法规规定的其他条件	（供应商主动自行提供）国家对生产和销售相关产品或提供相关服务有专门法律、行政法规规定的，国家法律法规对市场准入有要求的还应提交相关资格证明文件。
	禁止参加情况	(1) 单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不得参加本项目同一合同项下的政府采购活动。 (2) 为本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务的，不得再参加本项目的其他招标采购活动。 （提供承诺，见响应文件格式）
	主体信用记录	本项目公告发布后，参加本次采购活动前，“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）或中国政府采购网（www.ccgp.gov.cn）查询，未被列入信用记录失信被执行人、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
	联合体	本项目不接受联合体投标，投标人中标后不允许分包
	特定资格条件	符合本文件第一章第二款第（四）条本项目特定资格要求
	投标人名称	与营业执照等其他证件一致
	签字盖章	有法定代表人或其委托代理人签字并加盖单位公章
	投标人身份证明文件	具有法定代表人或其他组织或自然人等资格证明或法定代表人授权委托书
	投标报价	每一种采购内容只有一个报价；是否按照采购文件的报价要求进行报价，投标报价合理
	采购需求	*号条款（如有）是否符合采购文件要求；是否实质性响应采购文件；
其他要求	符合法律、法规和采购文件中规定的其他实质性内容的	

第五章 响应文件格式

正本/副本

需求调查

响应文件

项目编码：

项目名称：

供应商名称（全称）： _____（盖章）

供应商法定代表人： _____（签字或盖章）

日期： 年 月 日

响应文件目录（编列要求）

供应商按提供的格式编写目录，目录须标注页码。

编列顺序
1) 封面
2) 目录（含页码）
3) 响应函、廉洁承诺书
4) 报价汇总表（响应院方采购文件配置需求表）
5) 分项报价表（按项目性质编制）
6) 法定代表人身份证明书
7) 法定代表人授权委托书（授权人参加，格式见附件1）
8) 资格证明文件（按申请人资格要求）
9) 需求响应文件
10) 技术响应文件
11) 报价文件
12) 被委托人与委托人签订的劳动合同或劳务合同和由劳动保障部门提供的社保证明或查询社保网站对单位为个人缴纳社保金进行截图。
13) 财务状况
14) 同类项目业绩的印证材料
15) 供应商认为需要提交的其他文件

格式 1

需求调查承诺书

襄阳市第一人民医院：

依据贵方（项目名称/采购编号）项目第__包采购货物或服务的需求调查公告（代调查问卷），我方代表（姓名、职务）经正式授权并代表供应商（供应商的名称、地址）提交下述文件正本一份，副本四份。

并进行如下承诺声明：

1. 我公司在参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录；

2. 我公司在本响应文件中所提供的全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果；

3. 我公司在本响应文件中所响应的内容均真实、客观，并且承诺响应内容与我公司正常经营以及市场活动情况一致；

其它承诺：（如有的话，可自行填写）

4. 所附价格有关材料均为本调查活动所公布要求后，经我司慎重分析和考虑，按照采购人需求进行填报。

5. 本响应文件的有效期限自提交之日起共90个日历天。

6. 接受采购文件中关于诚信履约的约定。

7. 同意提供按照贵方可能要求的与其报价有关的一切数据或资料。

供 应 商：（公章）

通 讯 地 址：

传 真：

电 话：

电 子 函 件：

授 权 代 表 签 字：

日 期：

格式 2

法定代表人授权书

兹授权_____同志为我公司参加贵单位组织的（项目名称）采购活动的供应商代表人，全权代表我公司处理在该项目采购活动中的一切事宜。代理期限从年 月日起至年 月日止。

授权单位（签章）：

法定代表人（签字或盖章）：

签发日期：年 月日

附：

代理人工作单位：

职务： 性别：

身份证号码：

粘贴被授权人身份证（正反面复印件）：

格式 3

法定代表人身份证明书

兹证明（姓名）在我单位任职务，系（供应商）的法定代表人。

供应商（盖章）：

法定代表人（签章）：

性别： 年龄：

身份证号码：

年月日

法定代表人身份证（正反面复印件）：

注：

- 1、本表适用于供应商不授权代理人，而由法定代表人直接参加磋商并签署响应文件的情况；
- 2、如供应商具有企业法人代表证书，则还应在本证明书后附上企业法人代表证书复印件。

格式 4

报价一览表

采购项目名称：

采购项目编号：

供应商名称	
供应商地址	
总报价	
工期（供货期）	
质保期	
项目负责人	
投标货物品牌及型号（如有）	
备注	

说明：（1）人民币报价，单位为元，精确到小数点后两位。

（2）此表除保留在竞争性磋商响应文件中外，另复制一份与报价书、法定代表人身份证明书或法定代表人授权书（原件）、分项报价表（如有要求）

磋商供应商法定代表人或授权代表签字：

磋商供应商名称（签章）：

时 间： 年月日

格式6 资格证明文件

格式自拟

格式7 需求响应文件

根据第三章采购需求调查内容，需求调查问卷内容进行说明

格式8 其他响应文件

根据自身情况提出方案、建议、以及其他认为有必要的提出的内容。

格式 9

无重大违法记录声明

襄阳市第一人民医院：

我方在此声明，我方在参加本次政府采购活动前三年内，在经营活动中没有以下重大违法记录：

1. 我方因违法经营被追究过刑事责任；
2. 我方因违法经营被责令停产停业、吊销许可证或者执照；
3. 我方因违法经营被处以较大数额罚款等行政处罚。

随本声明附上我方参加本次政府采购活动前 3 年内发生的诉讼及仲裁情况表以及相关的法律证明文件供贵方核验。我方保证上述信息的完整、客观、真实、准确，并愿意承担我方因提供虚假材料谋取中标、成交所引起的一切法律后果。

特此声明！

供应商法定代表人或委托代理人签字：

供应商名称（盖章）：

时 间：年月日

格式 10

投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函

致：_____

_____(供应商名称) 参加贵院组织的_____(项目名称) 项目(项目编号：_____)的采购活动，本单位郑重声明如下：

本单位未与单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的其它供应商，参加本项目同一合同项下的采购活动。

本单位未对本采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务等情形。

我单位对上述声明承诺内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

供应商名称（盖章）：_____

法定代表人/单位负责人/自然人/授权代表（签字或印章）：_____

日期：_____年_____月_____日