



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：财务部

项目名称：财务管理系统（二期）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 | 5 |
| 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 | |
| （二）技术服务要求 | |
| （三）商务要求 | 7 |
| 第四章 评定办法 | 11 |
| 一、初步评审 | 11 |
| 二、详细评分办法 | |
| 第五章 响应文件格式 | 12 |
| 格式 1 | 14 |
| 需求调查承诺书 | 14 |
| 格式 2 | 15 |
| 法定代表人授权书 | 15 |
| 格式 3 | 16 |
| 法定代表人身份证明书 | 16 |
| 格式 4 | 17 |
| 报价一览表 | 17 |
| 格式 5 | 18 |
| 格式 6 资格证明文件 | 19 |
| 格式 7 需求响应文件 | 19 |
| 格式 8 其他响应文件 | 19 |
| 格式 9 | 20 |
| 无重大违法记录声明 | 20 |
| 格式 10 | 21 |
| 投标人关联单位及禁止参加情况的承诺函 | 21 |

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-2025-YNXQ-0001

（二）项目名称：财务管理系统（二期）采购项目

（三）项目概述：

1. 项目主要采购内容：

拟采购财务管理系统一套。

2. 项目包含的延申内容：无

3. 合同履行期限：60 个日历天

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:

投标人所投产品须具备有效期内且无产权纠纷的财务管理系统功能相关著作权证书。

三、报名时间和地点

(一) 报名时间: 2025 年 2 月 11 日 8 时至 2025 年 2 月 24 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

投标人需针对本章第二三部分所有参数需求制作偏离表，参数中要求提供相关证明材料的必须提供，否则视为负偏离。

（一） 货物清单

| 序号 | 采购内容 | 参数规格及要求 | 数量 | 单位 |
|----|--------|-----------------|----|----|
| 1 | 财务管理系统 | 详见第二部分技术参数需求指标。 | 1 | 套 |

（二） 功能模块要求

（一） 报账管理

报账管理主要实现医院员工填单及业务审批等报账业务管理。报账管理支持使用扫描、文字识别等新技术，推动报销业务支出标准化、报销便捷化、流程自动化、票据影像化、审批移动化、档案电子化和业财一体化。

1. 报账设置

支持医院的报销业务、费用管理、审批流转等相关活动；并满足医院内控管理、流程设计和费用控制等要求。支持各种设置规则，如资金来源设置、费用申请控制规则设置、常用单据设置、借款控制设置、授权代理设置、个人授权设置、费用类型设置、报销类型设置、报销标准设置、分摊规则设置、分摊结转单据对应设置、流程配置等。

2. 费用申请

支持费用申请及预算管控。支持费用报销标准知识库嵌入及维护。支持对已审批通过的费用申请进行关闭操作及对应预算释放。支持申请单录入、管理、查询等。

3. 借/还款管理

支持医院借款管理业务，根据借款条件和借款报销标准进行借款单据的录入、审批、管理及查询。支持与报销管理、预算管理相关联，满足借款占用预算、报销冲借款、扣减预算等功能。支持针对已借款项进行还款核销、借款转移等。

4. 报销管理

支持医院报销管理业务，根据报销业务和报销标准进行报销单据录入、审批、管理及查询。支持与费用申请、借款管理、预算管理、往来管理相关联，满足员工直接报销、借款报销、代理报销等业务，可在报销时扣减费用申请所占用预算、核销已借款项、往来款项及扣减借款单所占用预算。支持商旅订单/采购订单等的关联报销。

物资供应部排款：耗材与物资账期固定，可增设自动排款功能，设置耗材供应商账期，按供应商科目明细账实现排款工作自动化，并在系统中增设停付款小功能，便于对排款工作实时管理。

信息中心及医学装备部排款：归口科室填写金额、账户、项目名称等信息，附件为相关合同及验收报告、审核表等。

支持网络报销：(1). 单据和流程自定义：所有费用报销单据和流程根据医院管理要求在系统内可以进行自定义设置,并可以设定每个单据字段与流程节点的操作权限,满足不同费用报销类型单据和流程个性化要求。(2). 银医直联及公务卡管理：当费用报销与付款业务在系统中完成后,可与银行支付系统相连,实现无缝在线支付。且在公务卡使用后进行报销处理时,可在银行系统自动获取需报销支付明细,生成报销单。(3). 全员网络化报销及移动审批：系统提供报销自助平台,实现全员自助报销,可通过费用自助门户查询报销进度、报销余额等信息。另外,系统涵盖医院审批全流程,可通过微信客户端帮助领导完成移动审批。(4). 财务一体化管理：费用报销额度受到预算额度的总体控制,超预算自动预警,借款、费用报销、还款等单据自动形成财务会计分录,涉及预算会计的同步自动生成预算会计分录平行记账,涉及成本的自动归集到科室成本,实现预算、报销、结算、核算一体化。(5). 费用归口控制：费用报销支持按归口部门进行总额控制,业务部门可及时查询剩余额度。同时,可自定义多种补贴项目与额度,支持不同维度的定额控制和多种报销方式。归口科室可根据各自科室的业务特点对费用报销种类进行权限管理,各级管理层在预算范围内进行审批与监督。加入合同管理(填写合同服务期限、采购限额),上传电子版合同。(6). 实时预警与联动：费用申请受到有无预算及预算剩余额度控制,超额自动预警,执行核销受到预算申请与剩余额度控制,超额自动预警,并提供进度和执行结果查询。(7). 电子发票：电子发票系统与费用管理系统、HRP 其他子系统一体运行,能与相关电子发票系统对接,提供电子发票的归集、上传、流转、审批、验伪、验重、自动稽核、入账、归档等功能。

5. 费用核算

支持医院借款、报销等业务的费用核算。支持单据凭证生成及入账、费用分摊、费用待摊、跨账套往来凭证生成等。支持多部门业务费用分摊;支持跨院区的费用业务的往来凭证生成;支持多个会计期间的费用按期分摊。支持费用处理时的预算控制等。

(二) 资金管理

资金管理主要实现统一资金计划、监控、调度、结算管理,支持银医直连付款、资金调拨、银行对账单信息收集、余额查询等,提升医院资金利用效率、降低资金风险和财务费用。

1. 账户管理

支持开户申请和开户管理,对银行账户基本信息、开户业务流程、账户性质等进行管理。支持设立资金结算中心的医院对内部账户的开户、销户、冻结、解冻等管理。支持变更销户管理,对银行账户的变更申请、变更业务、销户申请、销户业务流程进行管理。支持账户年检管理,对银行结算账户的合规性、合法性和账户信息、账户资料的真实性、有效性进行审核;支持结算记录管理等。

2. 结算管理

支持现金业务管理。支持医院收付款业务、内部转账业务。支持医院资金流入流出管理,分析资金存量与流量,提供资金监控依据。支持日常业务管理、结算管理、银行对账、账表查询等。支持委托结算业务。支持支付信息变更等。支持设立资金结算中心的医院,管理成员医院的现金缴存、现金支取、内部特转、对外收付款业务等。

3. 资金管控

支持资金计划管理。支持对付款计划确定是否支付、提前支付、延期支付、部分延期支付等进行付款排程，并合理付款。支持资金调度；支持设立资金结算中心的医院管理资金上收、资金下拨和资金调拨业务。支持外部融资管理，提供融资申请、合同登记、授信占用、台账管理、利率变更及合同结项管理等业务处理流程。支持对资金的管理流程、模式、使用效率等进行分析、管理。

4. 票据管理

支持支票管理及电汇管理，可记录支票发出业务的相关信息项。支持支票登记、领用和相关登记簿的查询。支持银行电汇信息的维护管理。支持空白票据的购置、领用、报销等进行管理。支持商业汇票管理。支持应收票据的收票、托收、背书、贴现、内部托管、银行托管、内部调剂、内部领用。支持应付票据的签发、付票、到期付款处理。支持税票、非税票、内部结算收据管理；支持票据入库、领用、核销、查询统计等。支持电子票据管理，包括在线开票、查重、验伪、入账、核销、受票、报销等。

5. 银医直连

支持网银配置，可提供银医直连正常业务开展的基础配置。支持支付指令信息管理，可通过银医互联接口实时查询指令状态和支付状态。支持电子银行回单、银行对账单管理，支持到账通知或对账信息，提供离线查询银行对账单的信息。支持指令查询，查询付款单生成的转账支付指令，生成付款指令提交金融服务公司或银行，对指定账户执行电子支付。支持银医互联接口实时完成各类支付业务，包括材料支付、固定资产支付、无形资产支付、设备支付、工资支付、奖金支付、职工借款支付、职工报销支付等。

支持每日自动从各个银行网银下载当日明细对账单并导入至系统内对应银行账户的银行对账单。

6. 专项资金管理

支持专项资金申报、专项资金设立、专项资金预算编制、经费使用等流程管理。支持基本信息维护，包括项目编码、项目名称、项目简称、财务编码、负责人、立项时间、项目周期、起始时间、结项时间等。

7. 资金安全管理

支持完整存储与备份网络支付业务交易记录、账目核对等资料。支持结算业务数据源追溯。支持规范对账和结算管理，可进行统一结账控制。支持银行对账单与银行日记账自动勾对，确保医院信息系统、银行结算账户账款保持一致。支持提供内部核查机制，支持报表和数据多方核对、验证。支持安全验证管理、数据加密等。

8. 电子附单据管理

支持软硬结合，通过硬件自动将纸质附单据识别转化为电子附单据存入系统，并对应至相应凭证。

(三) 智能收单机器人

利用创新性的整合机器人+AI+物联网等前沿技术，将原本由收单岗、扫描岗、审核岗、档案岗进行的工作通过自助交互的机器人完成，实现智能收单、智能初审、智能填报、单据流转管理的一站式服务。

1. 收单工作自动化

提供全天候交单、退单、归档服务；支持员工身份校验，如刷脸登录等；提供交单校验功能，规避违规交单；支持单据影像初审，实时退回问题单据。

校验：对接税务系统，进行发票查重及真伪验证。核对发票号码与发票金额，且需检查发票明细【项目名称】【规格】【数量】【单价】与入库单信息是否一致。临采需要识别是否已投递申请表、耗材议价表及审签表。

生成可编辑的单据影像，便于审核过程中做标记。

2. 报销业务流程化

纸电一体化管理，降低单据遗失风险；问题单据实时提醒，员工快速取出整改；单据分仓存储管理，方便维护和取出；自动生成归档清单，方便核对签收。

单据分拣工作，按供货公司自动进行发票归类，且将集采发票与非集采发票分开整理，生成票据汇总清单。

3. 票据管理实时化、智能化

提供收单管理平台，实时查看单据影像；支持单据线上审批，线下同步退单或归档；支持接入智能服务，协助单据验真和审批；提供开放 api 接口，轻松融入单位财务系统。

投递纸质档案，生成可编辑的影像记录。加入合同管理（填写合同服务期限、采购限额），上传电子版合同。

（三）商务要求

1. 本次采购系统质保期 5 年。（提供承诺函）
2. 供应商需自行制作偏离表针对第三章中“技术参数要求”和“商务要求”的每一条内容进行偏离说明。
3. 付款方式：验收后付 70%，质保 1 年后付 25%，质保结束后付 5%。

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 5

分项报价表

包号：

报价单位（元 / 万元）：

| 序号 | 产品名称 | 品牌 | 型号规格 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
|----|------|----|------|----|----|----|----|
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | | | | | | | |
| | 总价 | | | | | | |

- 注： 1. 分项报价总计价格必须与《报价一览表》报价一致。
2. 如无分项报价则仅填写拟采购货物报价总价。

投标人名称（加盖单位公章）： _____

法定代表人（或非法人组织负责人）或其授权委托人（签字或盖章）：

日期： _____

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