### 1、市场调研表报名表

**填报日期： 年 月 日**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **项目名称** |  | | | | | | | | |
| **报名单位全称** |  | | | **授权人** | | | **姓名** |  | |
| **成立日期** |  | | | **手机** |  | |
| **注册资本** |  | | | **电子邮箱** |  | |
| **公司详细地址** |  | | | | | | | | |
| **提供产品的技术参数、功能需求、清单及报价** | **序号** | **产品名称** | | | **参数、功能** | | | | **报价** |
| 1 |  | | |  | | | |  |
| 2 |  | | |  | | | |  |
| 3 |  | | |  | | | |  |
| 4 |  | | |  | | | |  |
| 5 |  | | |  | | | |  |
| 6 |  | | |  | | | |  |
| … |  | | |  | | | |  |
|  |  | | |  | | | |  |
| **医学检验实验室建设方案及相关设备设施** | 包括但不限于：医学检验实验室建设方案、实验室设计及流程优化方案、检验设施设备配置方案、售后服务支持、学科建设等方案。  （格式自拟） | | | | | | | | |
| **实验仪器平面设计方案，实验室平面优化建议** |  | | | | | | | | |
| **用户清单**  **（附合同或中标通知书复印件）** | 序号 | | 中标单位名称 | | | 中标金额 | | | |
| 1 | |  | | |  | | | |
| 2 | |  | | |  | | | |
| 3 | |  | | |  | | | |
| **供应商承诺** | 我方承诺提供的资料和相关证明文件的真实性、完整性、准确性，并承担因资料虚假而产生的相关法律责任。    供应商：（全称并加盖公章）  授权人签字 ： | | | | | | | | |

### 2. 法定代表人身份证明书

兹证明： ，性别 ，现任我司 职务，为本公司的法定代表人。

特此证明。

法定代表人签字：

供应商：（全称并加盖公章）

日期： 年 月 日

此处粘贴法定代表人

身份证人像面

此处粘贴法定代表人

身份证国徽面

### 3. 法定代表人授权书

**本授权书声明：**

（法定代表人姓名、职务）系 （供应商名称） 的法定代表人，现授权（被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表，参加 （项目名称） 的调研活动，以本公司名义全权处理一切与该项目有关的事务。授权代表的行为视为本公司的行为，由本公司承担经济和法律责任。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

本授权书不得转委托。

法定代表人签字：

被授权人签字：

供应商：（全称并加盖公章）：

日期： 年 月 日

此处粘贴授权代表

身份证人像面

此处粘贴授权代表

身份证国徽面

### 4.调研材料真实性及廉洁承诺书

广元市中医医院：

针对贵院此次调研，我公司郑重承诺：所提供资料真实有效，无任何虚假成分。如有虚假，由此产生的一切后果由本公司承担。

为进一步加强医疗卫生行风建设，规范医疗卫生机构医药销售行为，有效防范商业贿赂行为，营造公平交易、诚实守信的购销环境，我公司郑重承诺并遵守：

一、我方不以回扣、宴请等方式影响医院工作人员采购或使用产品的选择权，不在学术活动中提供旅游、超标准支付食宿等费用。

二、我方承诺指定的销售代表在工作时间到医院指定地点联系商谈，不到住院部、门诊部、医技科室等医疗诊疗重点区域推销产品，不借故到医院相关领导、部门负责人及相关工作人员家中访谈并提供任何好处费等。

三、我方如违反本承诺，一经发现，医院有权单方终止合作，并将我公司列入黑名单。

四、本承诺书为本次市场调研的重要组成部分。

公司名称（全称并加盖公章）：

法定代表人签字：

年      月       日