**重庆两江新区人民医院**

**整形外科电子签名服务采购项目**

**询价文件**



比 选 人 ：重庆两江新区人民医院

2025年08月

目 录

[第一章 询价比选公告 1](#_Toc1691)

[第三章 项目商务要求 5](#_Toc32408)

[第四章 项目技术规格、数量及质量要求 6](#_Toc29091)

[第五章 评审办法 8](#_Toc14186)

[第六章 参选文件格式 11](#_Toc4738)

# 询价比选公告

**重庆两江新区人民医院整形外科电子签名服务采购项目询价比选公告**

重庆两江新区人民医院整形外科电子签名服务采购项目比选人为重庆两江新区人民医院。现对该项目采购进行询价比选，欢迎有资格的供应商前来比选！

1. **采购内容**

（1）采购内容：具体采购内容请见**第四章项目技术规格、数量及质量要求**。

（2）本项目最高限价：含税价**4.5万元**（含硬件1年质保费用）。

（3）本项目不划分标段。

（4）项目资金来源:自有资金。

1. **资格条件**

（1）参选人应为中华人民共和国境内（不含香港、澳门、台湾地区）法律上和财务上独立的法人或依法登记注册的组织，合法运作并独立于比选人和比选代理机构。

（2）参选人须出具项目资料中要求的相关内容。

（3）参选人的法定代表人或负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同参选人，不得参加同一个标段的评审或者未划分标段的同一比选项目参选。

（4）对国家限制经营、特许经营的采购内容，须提供有效的经营许可资质。

（5）本项目不接受联合体投标，不接受分包、转包或挂靠。

**3 文件的获取**

3.1凡有意参加比选的供应商，请于公告发布之日起至2025年08月05日18时自行联系采购方相关人员或通过官网招标附件获取项目资料.

（官网地址https://www.ljxqrmyy.com/yyzb.asp）

**4 参选文件的递交**

参选文件递交的起止时间为2025年08月06日14:30时-15:00时，递交到重庆两江新区人民医院科教楼601，逾期送达的参选文件将被拒绝。

**出现以下情形时，比选人不予接收参选文件：**

（1）逾期送达或者未送达指定地点的。

（2）未按照比选文件要求密封的。（所有资料需密封后，在封口处粘贴封条，并加盖骑缝鲜章）

**5 评选方法**

最低价中标。

**6 评审会时间及地点**

时间：2025年08月06日15:00分

地点：重庆两江新区人民医院科教楼601

**7 联系方式**

询价人名称：重庆两江新区人民医院

地址：重庆市渝北区两江新区金开大道2号

联系人： 唐老师

联系电话：86791788

第二章 参选人须知

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **条款号** | **条款名称** | **编列内容** |
| 1.1.1 | 询价人 | 询价人名称：重庆两江新区人民医院  地址：重庆市渝北区两江新区金开大道2号  联系人： 唐老师  联系电话：13883819982 |
| 1.1.2 | 询价代理机构 | 无 |
| 2 | 项目名称 | 重庆两江新区人民医院整形外科电子签名服务采购项目 |
| 3 | 询价组织形式 | 询价人自行组织询价 |
| 4 | 询价方式 | 公开询价 |
| 5 | 资格审查 | 资格后审 |
| 6 | 询价文件的组成 | 第一章 询价公告  第二章 参选人须知  第三章 项目商务要求  第四章 项目技术规格、数量及质量要求  第五章 评审办法  第六章 参选文件格式 |
| 7 | 参选文件的编写 | 1、参选文件份数：  纸质参选文件份数：正本一份。  2、参选文件正本应使用不能擦去的墨水打印或书写，参选文件副本可为正本的复印件  3、参选文件应尽量避免涂改或删除。如出现上述情况，改动之处应加盖单位公章或由参选人法定代表人或其委托代理人签字确认。  4、**※**参选文件的签署：   1. 参选文件中凡出现参选人单位落款的地方应盖单位公章。 2. 参选文件中凡出现法定代表人或其委托代理人签字的地方应按要求签字及盖章。 3. 参选文件应逐页加盖单位公章。 |
| 8 | 联合体 | 不允许 |
| 9 | 参选有效期 | **参选有效期：90天。**  **参选有效期不满足要求的参选将被视为非实质性响应参选。** |
| 10 | 备选参选方案 | 不允许 |
| 11 | 参选文件份数 | 参选文件份数：正本一份 |
| 12 | 参选截止时间 | 参选截止时间：2025年08月06日14：30时 |
| 13 | 递交参选文件 | 递交参选文件地点：重庆两江新区人民医院科教楼601 |
| 14 | 评选方法 | 最低价中标 |
| **其他否决参选情形** | | 1. 资格证明文件不全的； 2. 参选文件没有参选人委托代理人签字和加盖单位章； 3. 参选文件载明的采购项目完成期限超过询价文件规定的期限； 4. 明显不符合技术规格、技术标准的要求； 5. 参选文件附有询价人不能接受的条件； 6. 不符合询价文件中规定的其他实质性要求； 7. 参选人未通过资格评审； 8. 询价文件的不可偏离条款应答为“负偏离”或“部分偏离”的； 9. 参选人在参选活动中违反诚实信用原则（包括但不限于弄虚作假、串标等），损害询价人或者其他参选人合法权益的； 10. 参选人未经询价人书面允许将询价文件透露给第三方的； 11. 评审过程中以各种形式或手段干扰专家评审的； 12. 经评审委员会评定参选人报价低于成本价，且参选人对其报价不能进行合理说明或不能提供相关的证明材料的； 13. 参选人询价报价超过询价控制价的； 14. 法律、法规或相关规章规定的其他否决参选的各类情形。 |
| **其他要求** | | |
| 网络与信息安全 | | 1、参选人所提供的关于网络及信息安全的产品或服务，必须符合国家网络与信息安全的相关要求；  2、参选人并应按照国家相关法律法规要求，采取相应的技术手段和管理措施对入网用户进行规范管理，满足相关主管部门的监管要求。 |
| 设备质量安全 | | 质量及技术标准应不低于国家质量标准。 |
| 施工安全 | | 1、施工现场的安全生产实行施工企业法定代表人承包负责制。实施现场的安全生产管理，参选人中标后应指定项目经理，落实主要责任人。  2、因参选人施工及施工管理原因造成通信设备、设施损坏、通信阻断、人员伤亡等，一切责任、后果和损失由参选人全部承担。  3、参选人报价已包含国家安全费率规定计取的安全生产费，该费用只能用于购置施工安全防护用具，落实安全措施，改善安全生产条件，加强安全生产管理等所需的费用，不得挪用或挤占。 |
| ※保密要求 | | 参选人无论是否参加询价都必须对本项目的所有询价文件严格保密，未经询价人书面允许不得以任何原因、任何方式向第三方透露。 |
| ※**参选文件真实性要求** | | **1.参选人递交的参选文件须真实，如评审委员会发现参选文件弄虚作假，将作参选否决处理。**  **2.参选人提供的参选文件所有内容均须原件备查，如在规定的时间内无法提供原件则视为弄虚作假行为。** |
| 签订合同 | | 询价人有权自行或委托代理人与中选人签订采购合同。  中选人在接中选通知书后，须严格按本次询价报价与询价人签订商务合同并执行。参选文件作为商务合同不可分割的一部分，如商务合同无详细描述的，以参选文件为准。 |

# 第三章 项目商务要求

一、项目服务时间

（一）施工期：自项目合同签订后**20个工作日内完成**。

（二）硬件质保期：12个月，自项目验收合格之日起计算。

二、报价要求

本次报价为人民币报价，已包含成交供应商完成本项目所需的人工费、运输费、交通费、辅助材料费、机械费、保险、装卸费、安装调试费、培训费、售后服务费、企业管理费、利润等和各种应纳的税费等所有费用。

合同履行期间，如因采购人需求增加与本次投标同型号、同规格硬件设备，成交供应商须按不高于本次中标单价供货。

三、付款方式

由采购人支付该项目合同款项，付款方式如下：

合同签订且项目最终验收合格后，乙方一次性开具合法有效的全额增值税专用发票；甲方自收到发票之日起的合理周期内一次性支付合同全款。

四、维保质量保证

（一）故障响应：

  • 电话响应≤2 小时（含节假日）；

  • 现场到达≤24 小时（含节假日）。

1. 保密义务：未经甲方书面许可，乙方不得对系统内任何信息进行查询、下载、复制、传播或用于与本项目无关的目的；对因履行合同而知悉的甲方商业秘密及患者隐私负有永久保密义务。

五、其他商务要求

（一）供应商必须在参选文件中对以上条款和服务承诺明确列出，承诺内容必须达到本篇及采购文件其他条款的要求。

（二）其他未尽事宜由双方在采购合同中详细约定。

# 第四章 项目技术规格、数量及质量要求

## 一、项目背景及建设目标

通过“无线手写签名板 + 本地数字证书”实现《医疗美容知情同意书》《病历》《项目确认单》《收费确认单》《麻醉知情同意书》《术后注意事项告知书》等文书的“医生-客户-护士”多方可靠电子签名，签后文件符合《电子签名法》第十四条及国家卫健委《卫生系统电子认证服务规范》，可直接用于司法、保险、监管等场景。资金来源为医院自有资金。

## 技术需求

1.总体需求：

通过**无线 CA 手写签名板 + 数字证书服务**，实现《医疗美容知情同意书》《病历》《项目确认单》等文书的“医生-客户-护士”多方可靠电子签名，签后文件符合《电子签名法》第十四条及国家卫健委《卫生系统电子认证服务规范》要求，具备完全法律效力。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 类别 | 名称 | 数量 |
| 1 | 硬件 | CA签字板 | 3个 |
| 2 | 软件增值服务 | CA电子签名认证 | 50,000条 |

本次服务包括：设备、证书、系统对接、培训、维保、及五万张签名次数授权。

2.对接系统：医美机构现有 SaaS 系统（云部署，提供 HTTPS/REST API，无本地数据库）

3. 电子签名系统参数需求

3.1 算法：SM2（签名/密钥交换）+ SM3（摘要）+ SM4（对称加密）。

3.2 证书：X.509 v3-SM2，有效期大于 1年。

3.3 角色证书：医生、客户、护士三类角色，字段含姓名、证件号、执业编号。

3.4 并发：签发 ≥20 TPS，验证 ≥20 TPS。

3.5 备份：每日全量+增量，保留 ≥90 天；一键灾难恢复。

4. 软件功能参数需求

4.1 SaaS 对接：

REST/JSON API 双向推送：医美 SaaS 调 CA 签发/验证；系统回写签名状态。

字段映射：医美 SaaS 表单字段（客户 ID、项目编码、医生编号）自动写入证书扩展。

4.2 文书模板：内置 10 份以上常用模板，支持在线拖拽编辑。

4.3 多方签署：医生→客户→护士顺序签。

4.4 日志审计：操作日志、系统日志、证书日志 ≥180 天，可导出报告。

5.手写板参数需求：

1. 内存/储存：4 GB RAM + 32 GB ROM 以上
2. 显示屏：10寸及以上
3. 摄像头：前置 ≥ 500 万像素，后置 ≥ 800 万像素支持自动对焦
4. 电池：连续工作≥6H
5. 无线通讯：双频 Wi-Fi 2.4/5 GHz；蓝牙 5.0
6. 蜂窝网络：支持 4G LTE 全网通以上
7. 手写签名模板： 支持原笔迹回放
8. 指纹采集：标准大指纹采集

**供应商须对上述 5项内容及其所有条款逐条响应**

## 商务条款要求

1. 供应商需提供设备的原厂质保服务，质保期不少于 **1 年**，质保期内提供免费的硬件维修、更换及技术支持服务。​7×24 小时响应；本地 4 h 到场；提供现场培训
2. 设备到货后，供应商需提供免费的安装调试服务，确保设备能够正常运行，并与用户现有系统、软件完成对接。​
3. 供应商需提供设备操作培训服务，培训内容包括设备日常使用、维护保养、常见故障排查等，确保用户能够熟练操作与维护设备。
4. 接口与系统对接：**需与上海领健信息技术有限公司完成接口确认书**

## 四、项目验收：

项目实施完毕，由采购人组织进行验收，并出具验收报告。

# 第五章 评审办法

**本项目评审办法采用最低价中标，评审分为资格评审和详细评审两个阶段，评审委员会首先对所有参选人进行资格评审，资格评审合格的参选人将进行详细评审。**

5.1 资格性审查

依据法律法规和询价文件的规定，对供应商参选文件中的资格证明等进行审查，以确定应答供应商是否具备应答资格。资格性审查资料表如下：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **检查因素** | **检查内容** |
| （一） | 1.具有独立承担民事责任的能力 | **1.供应商法人营业执照（副本）或个体工商户营业执照（提供复印件）。**  **2.供应商法定代表人及授权代表的身份证明和法定代表人授权委托书（若由法定代表人直接参加投标的，则无需提供授权委托书及授权代表的身份证明）。**  **3.供应商法定代表人及授权代表开标截止日当月前3个月中任意一个月加盖社保局公章或电子章的社保证明，同时加盖投标人公章（注：授权代表的社保缴费单位须为投标人；法定代表人退休或未缴纳社保，须提供情况说明或相关证明材料，法定代表人缴纳社保在其他单位的，须提供在其他单位参保的社保证明材料），若法定代表人直接参加投标的，则无需提供授权代表的社保证明。**  **注：个体工商户法定代表人为其经营者。** |
| 2.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度 | 比选申请人提供“基本资格条件承诺函”（格式详见第六篇） |
| 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金的良好记录 |
| 5.参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录（注） |
| 6.法律、行政法规规定的其他条件 |  |
| 7.本项目的特定资格要求 | 按第一篇“三、比选申请人资格要求（三）本项目的特定资格要求”的要求提交。 |
| （二） | 落实政府采购政策需满足的资格要求 | 无。 |

依据询价文件的规定，从参选文件的有效性、完整性和对询价文件的响应程度进行审查，以确定是否询价文件的要求作出响应。

符合性检查资料表如下：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 评审因素 | | 评审标准 |
| 1 | 有效性审查 | 参选文件签署 | 参选文件上法定代表人或其授权代表人的签字齐全。 |
| 应答方案 | 只能有一个应答方案。 |
| 报价 | 只能在限价范围内报价 |
| 2 | 完整性审查 | 参选文件份数 | 参选文件符合询价文件要求。 |
| 参选文件内容 | 参选文件内容齐全、无遗漏。 |
| 3 | 技术部分 | 参选文件内容 | 对本询价文件中第四章项目技术规格、数量及质量要求进行点对点应答“无偏离”或“正偏离”。 |
| 4 | 商务部分 | 参选文件内容 | 对本询价文件中第三章项目商务要求进行点对点应答“无偏离”或“正偏离”。 |
| 5 | 应答有效期 | 参选文件内容 | 满足本询价文件规定。 |

（1）参选文件递交时间截止时，不足三个参选人递交参选文件，则本项目将重新发起比选。

（2）评审委员会对所有参选人进行资格评审，资格评审后若合格参选人不足三个，则比选人将重新发起比选。

5.2 详细评审

（1）成交方法：最低价成交法。在符合采购需求，质量和服务相等且报价不超过最高限价的前提下，报价最低的供应商确定为成交供应商；若报价最低的供应商有两个及以上相同，则优先提交投标资料的供应商确定为成交供应商。

（2）若成交供应商无故放弃成交资格，由此而产生的经济损失、经济责任和一切后果由成交供应商承担。成交供应商放弃成交资格后，排名其后第一位的供应商报价不高于原成交供应商5%的，可以确定其为成交供应商；否则应重新组织采购。

  （三）结果公示：重庆两江新区人民医院官网上公示。

5.3关于质疑和投诉

（一）质疑内容、时限

1、供应商对成交结果有异议的，应当在成交预公示发布之日起七个工作日内以书面形式一次向采购人提出质疑，并附相关证明材料。

2、供应商对采购文件中供应商特定资格条件、技术质量和商务要求、评审标准及评审细则有异议的，一次性应向采购人提出质疑 。

（二）质疑答复

采购人将按照《重庆市政府采购供应商质疑投诉处理暂行规定》的相关规定对质疑内容作出答复和处理。

（三）投诉

1、供应商对采购人的答复不满意或者采购人未在规定时间内答复的，可在答复期满后十五个工作日内按有关规定，向同级财政部门投诉。

2、在提出投诉时，应附送相关证明材料。投诉书及证明材料为外文的，应同时提供其中文译本；中文与外文意思不一致的，以中文为准。

3、在确定受理投诉后，财政部门自受理投诉之日起三十个工作日内对投诉事项做出处理决定，并将投诉处理决定书送达投诉人、被投诉人和其他与投诉处理决定有利害关系的相关当事人，同时按要求公告投诉处理决定书。

# 第六章 参选文件格式

**重庆两江新区人民医院**

**整形外科电子签名服务采购项目**

参选人： （盖单位公章）

法定代表人/负责人或其委托代理人： （签字）

年 月 日

一、经济部分

（一）报价函

（二）明细报价表

二、服务部分

（一）服务方案

（二）技术响应偏离表

（三）其他技术部分资料（格式自定）

三、商务部分

（一）商务要求响应情况：服务时间、地点及验收方式等（格式自定）

（二）商务响应偏离表

（三）其他商务部分资料（格式自定）

四、资格条件

（一）营业执照（副本）或事业单位法人证书（副本）复印件

（二）法定代表人身份证明书（格式）

（三）法定代表人授权委托书（格式）

（四）基本资格条件承诺函（格式）

（五）特定资格条件证明材料（若有）

五、其他应提供的资料

（一）其他与项目有关的资料（自附）

一、 参选函

**参选函**

致：【询价人名称】

根据【项目名称】的询价要求【参选人名称】提交参选文件一份包含以下内容：

1. 参选报价表
2. 商务技术参选文件

据此，参选人同意如下内容：

1．所附参选价格表中规定的应提交和交付的设备参选总价为【详见参选报价表】

2．参选人将按询价文件的规定履行合同责任和义务。

3．参选人已详细审解读全部询价文件，包括询价文件澄清（若有）。

4．遵从本参选有效期为【90】天。

5．我方同意提供按照贵方可能要求的与其参选有关的一切数据或资料。

6．我方承诺：我方不得将本次询价或合同的有关资料向第三方透露。

参选人：（盖章）

参选人法定代表人或委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

二、 参选报价表

1、参选报价表

项目名称：重庆两江新区人民医院整形外科电子签名服务采购项目

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 数量及单位 | 不含税价款（元） | 税率 | 税款（元） | 价税合计（元） |
| 重庆两江新区人民医院整形外科电子签名服务采购项目 |  |  |  |  |  |
|  | | 合计 | | |  |

说明：

1. 以上内容为实质性响应内容，参选人漏写或错写，将导致参选无效。
2. **含税单价和总价均按照四舍五入方式保留2位小数。**

参选人：（盖章）

参选人法定代表人或委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

1. 明细报价表

项目名称：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **名称** | **相关信息** | **制造商** | **数量** | **单价（元）** | **合计（元）** |
| 1 |  |  |  |  |  |  |
| 2 |  |  |  |  |  |  |
| 3 |  |  |  |  |  |  |
| 4 |  |  |  |  |  |  |
| 5 |  |  |  |  |  |  |
| 6 | …… |  |  |  |  |  |
| 总计 | |  | | | | |

三、 资格审查文件（具体内容请见第1章第2条资格条件）

四、法定代表人/负责人身份证明

参选人名称：

地址：

成立时间：

经营期限：

姓名： 性别： 年龄： 职务：

系【参选人名称】的法定代表人/负责人。

特此证明

法定代表人/负责人身份证**背面**复印件

贴于此处

法定代表人/负责人身份证**正面**复印件

贴于此处

参选人：（盖章）

参选人法定代表人/负责人或委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

五、法定代表人/负责人授权书

**法定代表人授权委托书**

**【询价人名称】：**

【参选人名称】法定代表人/负责人【法定代表人/负责人姓名】授权我单位【授权代理人姓名】为我单位本项目的授权代理人，全权处理【项目名称】的一切事宜。该授权代理人做出的所有承诺说明，我单位均予于认可并承担全部责任。

本授权委托书有效期为： 年 月 日至 年 月 日。

特此授权。

参选授权代理人身份证**背面**复印件

贴于此处

参选授权代理人身份证**正面**复印件

贴于此处

参选人：（盖单位章）

法定代表人/负责人：（签字）

委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

**附：1.被授权人的社保证明材料（授权代表须是供应商本单位人员）。**

**2.法定代表人的社保证明材料（若法定代表人的社保证明材料不在本单位，也须提供法定代表人的社保证明。）**

六、参选人基本信息表

|  |  |
| --- | --- |
| 公司全称 |  |
| 公司简称 |  |
| 国家或地区 |  |
| 法定代表人/负责人 |  |
| 营业范围（按营业执照填写） |  |
| 营业执照注册号 |  |
| 注册地址（按营业执照填写） |  |
| 邮政编码 |  |
| 注册资本 |  |
| 注册资本币种 |  |
| 银行类别（联行号的前3位） |  |
| 开户银行 |  |
| 开户名 |  |
| 银行账号 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 电子邮箱 |  |
| 固定电话 |  |
| 手机 |  |

七、技术应答

注：（1）要求参选人对技术条款进行点对点应答，否则参选文件无效。详见第四章项目技术规格、数量及质量要求；

（2）参选人须对每一款做出明确答复“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”；

（3）格式自拟。

八、商务条款应答

注：（1）要求参选人对第三章项目商务要求进行点对点应答，否则参选文件无效。

（2）参选人须对每一款做出明确答复“无偏离”、“正偏离”或“负偏离”；

（3）格式自拟。

九、信誉声明函

**信誉声明函**

项目名称：【 】

致：【询价人名称】

我公司具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度，具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录，在合同签订前后随时愿意提供相关证明材料，并承诺没有存在下列情形之一：

（1）被责令停业或破产状态的；

（2）被暂停或取消参选资格的；

（3）财产被重组、接管、查封、扣押或冻结的；

（4）在最近三年内严重违反合同约定的；

（5）在最近三年内有骗取中选的；

（6）在与询价人或其他单位合作过程中出现过重大问题且尚未妥善解决的；

（7）参选产品在询价人或其他单位使用过程中出现过重大质量问题且未妥善解决的；

（8）在最近三年内被行政处罚、被列入经营异常名录、被列入严重违法失信企业名单（黑名单）。

若有违背，我公司承担由此而产生的一切后果。

特此声明！

参选人：（盖章）

参选人法定代表人或委托代理人：（签字）

日期： 年 月 日

十、廉洁承诺书

**廉洁承诺书**

**致：**重庆两江新区人民医院

我公司自愿参加本项目，为保项目公开、公平、公正，依据国家法律法规和廉洁从业相关规定，现承诺如下：

一、我司同意严格遵守国家法律法规和廉洁从业规定，参加贵司的各项采购（合作）活动均遵循守法和诚信的原则，不损害国家和贵司的合法权益。本廉洁承诺书作为本项目合同的附件，对我司具有约束力。

二、基本承诺：

1、我司保持对工作人员进行廉洁从业教育，增强其廉洁自律的意识；

2、不以他人名义投标或者以其他方式弄虚作假，骗取中标；

3、不与其他投标人相互串通投标或订立攻守同盟；

4、不与招标（含招标、询价、询价谈判、询价、单一来源采购等形式，下同）人或招标代理机构串通投标；

5、不向招标人、招标代理机构、评标委员会成员或贵司工作人员及其亲属行贿，包括提供现金(礼金)、礼券、礼品、购物卡、有价证券等财物，或娱乐、宴请、旅游等活动，或支付应由其个人承担的学费、餐费、医药费等各种费用等，或购置、提供通信工具、交通工具和高档办公用品等物品等；

6、不通过非正常渠道探听采购过程中应当保密的信息，包括(潜在)投标人的数量与名称、评标委员会成员名单和联系方式、其他投标人的投标文件、评标情况及中标推荐意见等；

7、不私下接触招标人、招标代理机构或评标委员会成员，利用人际关系干扰招标投标活动；

8、不在办公场所、招标现场寻衅滋事、无理取闹或以其他手段非法干预、影响招标的过程和结果；

9、不捏造事实、伪造材料，或以非法取得的材料进行恶意投诉与诬陷；不毫无根据地散播不实消息，诋毁他人名誉，主观臆断反映问题与诉求；

10、不以低于成本的报价竞标；

11、不以其他方式排挤其他投标人的公平竞争。

12、在最近五年内，不存在与采购活动相关的行贿犯罪记录；

13、我司不存在以下情形：

（1）与贵司在职或离职、退休后三年内各级领导班子成员、内设机构负责人建立劳动关系；

（2）有贵司在职或离职、退休后三年内各级领导班子成员、内设机构负责人及其特定关系人参股和投资（通过股票交易市场买入公开发行的股票除外）。

14、本项目涉及的我司和贵司双方具体工作人员不得是特定关系人；

15、我司及我司工作人员不得有其他妨碍正常交易的违法行为。

注：上述13、14条中的“特定关系人”是指重要亲属，包括父母、配偶、子女及其配偶；兄弟姐妹及其配偶；本人配偶的兄弟姐妹及其配偶；及其他有共同利益关系的人员。

三、监督

1、我司自觉接受监督；

2、我司如发现贵司工作人员有违法乱纪的行为，将向贵司监察部门举报；

3、贵司监察部门有权对采购（合作）活动进行监督，有权制止、要求纠正违反本承诺书的行为；

4、如我司或我司工作人员违反本承诺书规定，贵司有权采取以下一种或多种措施：（1）如发生任何违反本承诺的行为，除按法律法规接受处罚外，招标人有权否决我方本次投标、宣布中标无效、暂停甚至取消我方参加招标人后续招标项目的投标资格等。（2）我司应按本项目合同总金额的5%向贵司支付违约金；贵司有权从尚未支付给我司的款项或我司交纳的保证金中扣除该违约金。（3）有权解除合同并不承担任何违约及赔偿责任。（4）有权视我司违约情节轻重，暂停或取消今后我司作为供应商的资格。

四、生效

1、本承诺书并不因合同期限届满而终止，贵司发现我司存在违约行为即可随时行使合同约定之权利。

2、本承诺书自承诺之日即生效。

承诺人名称（盖单位公章）：

法定代表人/负责人（签字或盖章）或者其委托代理人（签字）：

日期：[ ]年 [ ]月[ ]日

十一、其他资料