**汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心**

**软件采购调研信息表**

**附件1-1：市场调研报价一览表**

**分项报价**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 调研序号 | 采购项目名称 | 数量 | 单价 | 总价 | 备注 |
| CGDY2023002-1 | 药物设计软件采购项目 | 1套 |  |  | 允许进口及国产产品参与调研 |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
| 总价（万元）： | | | | |  |

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**附件1-2：软件采购市场调研表**

**调研编号：**CGDY2023002-1 **日期：**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **采购项目名称**  **（数量）** | 药物设计软件采购项目（1套） | | |
| **品牌** |  | **规格型号** |  |
| **生产企业** |  | **产地** |  |
| **供货商** |  | **电话**  **邮箱** |  |
| **资质审查** | **营业执照**有□ 无□ | **产品注册证（如有）**  注册号(全)： | |
| **医疗器械经营许可证（如有）**  证号： | **授权书**  授权单位：  授权期限： | |
| **销售记录： 有□ 无□**  **其他单位成交记录：**  (优先提供2020-2023年 | 1.单位名称： 成交价格：  成交日期： 成交数量：  其他说明：  2.单位名称： 成交价格：  成交日期： 成交数量：  其他说明：  3.单位名称： 成交价格：  成交日期： 成交数量：  其他说明： | | |
| **供货商确认** | 1. **市场报价： 元/套** 2. **拟供货价格： 元/套** 3. **授权使用期及服务期（注：需提供原厂服务≥5年）：**      1. **其它说明：**   **签名确认： （单位公章）**  **2023年 月 日** | | |

**附件1-3：设备性能配置参数**

1. 主要技术参数描述（针对本次性能要求提到的参数需做具体说明，其他能体现产品档次和先进性，重要参数用“▲”标注，软件及硬件功能需同时体现）：

二、其他性能及配备描述，：

**（未包含在报价中的功能需另行标明，并注明该功能单价）**

1、

2、

3、

4、...

三、售后服务及其他：

**附件1-4：**

**诚 信 声 明 函**

**汕头大学·香港中文大学联合汕头国际眼科中心：**

关于贵院发布的 项目（调研编号： ）的采购调研项目，我单位愿意参加调研工作并在此声明：

（一）我单位具有独立承担民事责任的能力；

（二）我单位具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）我单位具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）我单位有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

（五）我单位符合法律、行政法规规定的其他条件；

（六）承诺递交贵院的所有电子版、纸质版资料客观真实。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任，任何法律和经济责任完全由我方负责。

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日