附件1：

**市场调查调查问卷**

## 服务公司报名资料（加盖公司鲜章、按目录顺序、缺项不予通过）

1.封面页（写明报名项目、报名企业、联系人、联系方式）；

2.企业承诺书；（见附件1.1）

3.报价单（含服务人员各类保险等全部费用）；（见附件1.2）

4.生产商资质（企业许可证、企业法人营业执照、组织机构代码证、法人及被委托人身份证复印证、企业授权委托书原件）；

5.产品授权书复印件（原件备查）；

6.厂家或代理商法人给业务人员授权（双方签字）、法人及业务人员身份证复印件；

7.项目彩页资料（非扫描打印版）；

8.项目需求响应表。

9.提供近三年在二级及以上医院有偿陪护服务的相关证明材料（包括服务合同及用户清单等）

### 附件1.1：承诺函

桂林市中医医院：

我公司已认真阅读了贵院官网公布的市场调研信息，充分知悉并了解了贵院针对本次采购需求调查内容，我方针对本次调查问卷的建议或者意见都已在本记录中进行了反映。

我公司同意贵院无偿采用我公司提交的采购需求调查问卷全部或部分内容作为贵院采购需求的内容，并无需承担任何责任。我公司保证所有材料（含电子版本）真实有效、依法合规。如被贵院核查为虚假材料的，我公司愿意承担一切后果。

特此承诺!

**单位名称： （盖公章）**

**联系人：**

**联系电话：**

**日 期：2025年 月 日**

### 

**附件1.2：报价表**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 项目名称 | 报名公司 | 报价1（上缴医院相关费用，包括人员培训、水电、场地使用等） | 报价2(一对一、一对二、一对三、一对四、一对多的最高限价) | **同等服务三级甲等医院合同价格** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

备注：报价1是指服务公司上缴医院相关费用，包括医疗护理员培训、水电及场地使用费等，服务公司按每月总收入的百分比上交管理费。