福建海峡银行供应商入围资格报审表

填报单位（盖章）：

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 公司名称 |  | | | | | |
| 注册资本 |  | 成立日期 |  | 营业期限 | |  |
| 公司类型 |  | | | | | |
| 经营范围 |  | | | | | |
| 法人代表 |  | 移动电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 公司联系人 |  | 移动电话 |  | | 电子邮箱 |  |
| 注册地址 |  | | | | 该地址是否  仍在使用 | 是□ 否□ |
| 实际地址 | （若注册地址非办公地址，请补充该栏） | | | | | |
| 福州地区情况 | 本地公司□ 分公司□ 子公司□ 维护机构□其他 | | | | | |
| 福州地区地址 | （与实际地址一致，可不填写） | | | | | |
| 福州地区人员情况 |  | | | | | |
| 合作意向 | 福建海峡银行2024年福州辖区员工健康体检项目（公立/民营）资格预审报名 | | | | | |

本页仅为提示页，不需要打印放入报名材料。

一、报名文件模版：

1.营业执照；

2.反商业贿赂承诺函（格式详见后文）；

3.关联方关系声明函（格式详见后文）；

4.承诺函（格式详见后文）；

5.公司简介及服务机构在福州市区范围内体检点的介绍；

6.《医疗机构执业许可证》；

7.《2024年度福州市国家公务员开展健康体检医疗机构名单》（需标记报名公司在名单中的位置）；

8.《辐射安全许可证》；

9.《放射诊疗许可证》；

10.承接单位正式在册医务人员名册及相关证书（若提供证书的，需按名册顺序摆放并标记在名单中的序号）；

11.检后服务介绍；

12.其他报名公司认为需要递交的材料。

二、注意事项：

1.以上文件若有特殊情况，请以文字说明，并加盖公章。

2.报名文件要求：（1）报名文件均需要公司加盖单位公章；（2）需胶装；（3）封面需注明项目名称、公司名称及报名时间；（4）需制作目录（标明页码）；（5）统一使用档案袋存放，档案袋上应注明供应商名称全称。

**反商业贿赂承诺函**

致：福建海峡银行股份有限公司

为严格遵守国家相关法律法规，构建诚信和谐的市场经营环境，确保廉洁、公开、公平开展采购商务供应工作，本公司谨向贵行承诺如下：

一、本公司愿意严格遵守中华人民共和国反商业贿赂的相关法律规定，清楚任何形式的贿赂和贪渎行为都将触犯法律，并将受到法律的严惩。

二、本公司及本公司员工（包括但不限于与我单位建立劳动关系、劳务派遣关系的雇员，我单位的授权代表等。下同）将公正的对待贵行及贵行员工（包括但不限于与贵行建立劳动关系、劳务派遣关系的雇员，贵行的授权代表等。下同），保持高度的诚信和职业道德水准。本公司承诺不向贵行或贵行员工索要、收受、提供、给予合同约定外的任何利益，包括但不限于明扣、暗扣、现金、购物卡、实物、有价证券、旅游或其他物质或非物质利益等。

三、不宴请贵行采购人员；不为贵行采购人员报销应由其本人支付的费用或提供低于市场价格的商品；不向贵行采购人员提供与业务无关的招待活动；不以留存、试用样品为名，变相向贵行采购人员提供好处；不向贵行采购人员出借车辆、房屋、电脑或其它物品；不私自或单独在办公场所以外约见贵行采购人员；不与贵行采购人员串通损害贵行利益。

四、本公司在相关招投标活动、供货合同履行、售后服务等方面，无严重不良纪录，无涉及商业贿赂等相关违规、违纪、违法行为。

五、如发现贵行采购人员有“吃、拿、卡、要、报”等行为，本公司将及时拨打贵行举报电话：（0591）87581949。

在贵行今后进行的招标项目中，如上述承诺不实或本公司及本公司员工违反上述承诺的，贵行可永久否决本公司入围采购的资格并有权单方解除已与本公司签订的任何协议（不论该协议是否生效、正在履行），由此导致的相应法律责任和其他一切后果由本公司承担。给贵行造成损失的（包括名誉损失），本公司将向贵行作出赔偿。

特此承诺

承诺公司（公章）：

法定代表人（签章）：

年 月 日

**关联方关系声明函**

福建海峡银行股份有限公司：

根据《商业银行与内部人和股东关联交易管理办法》等规定，现就本人/本单位与贵行关联关系的相关情况声明如下：

一、本人/本单位

□不属于贵行股东或关联方。

□属于贵行股东或关联方，具体情况为：

□贵行股东，但是直接、间接、或共同持有或控制贵行股份或表决权低于贵行总股份的5%，现持有贵行股（自然人包含本人近亲属持有或控制的股份或表决权）；

□贵行关联方，关联关系为。

1、贵行内部人；

2、贵行的主要自然人股东；

3、贵行的主要非自然人股东；

4、贵行的内部人和主要自然人股东的近亲属；

5、贵行的关联法人或其他组织的控股自然人股东、董事、关键管理人员；

6、与贵行同受某一企业直接、间接控制的法人或其他组织；

7、贵行的内部人与主要自然人股东及其近亲属直接、间接、共同控制或可施加重大影响的法人或其他组织；

8、其他。

**本人/本单位基本情况如下：**

（一）属于福建海峡银行股份有限公司关联方或股东的法人，请在以下表格内填写基本情况：

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | 经济性质  或类型 |  |
| 营业执照号码 |  | 法定代表人 |  |
| 注册资本和  注册地及变化 |  | 主营业务 |  |
| 持股数和  持股比例 |  | 备注 |  |

（二）属于福建海峡银行股份有限公司关联方或股东的自然人，请在以下表格内填写基本情况：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 姓名 |  | 性别 |  | 出生年月 |  |
| 工作单位  及地址 |  | | | | |
| 身份证件  种类和号码 |  | | 持股数和  持股比例 |  | |
| 职务 |  | | 备注 |  | |

二、本人/本单位认为需要说明的其他事宜：

三、本人/本单位保证上述声明的内容真实、准确、无隐瞒。

声明人（签章）：

法定代表人或授权代表（签章）：

年月日

**承诺函**

福建海峡银行股份有限公司：

本公司报名贵司2024年福州辖区员工健康体检项目的资格预审，本公司承诺：

（1）本公司最近3年内无行政处罚或被诉的记录；无正在被相关部门调查的情况；无未了结的被诉讼、执行或仲裁案件；未被列为失信被执行人。

（2）本公司不存在与报名的其他公司的主要负责人（含董事、监事、高管）为同一人或者存在关联关系、管理关系的情况。

（3）本公司财务和资信状况良好，流动资金充足，若能成交，本公司保证能够及时独立履行合同，不会将本项目以任何方式进行转包或分包。

若有违本承诺，本公司自愿退出该项目，如给贵公司或其他报名人造成损失，由本公司承担赔偿责任。

公司名称(公章)：

日期：