**商家承诺函**

致：**杭州口碑医药有限公司、口碑（上海）信息技术有限公司、杭州口口相传网络技术有限公司、浙江天猫技术有限公司、浙江天猫网络有限公司（以下统称为“签约方”）**

鉴于我公司拟入驻阿里生态医疗服务平台，及/或入驻天猫平台内口碑运营的医美医疗平台，及/或入驻口碑平台，及/或使用“消费医疗商家系统”，及/或与杭州口碑医药有限公司开展药企品牌旗舰店代发合作，并将签署《“阿里生态医疗服务平台”商家服务协议》，及/或《天猫商户服务协议》，及/或《“XXXX医美医疗平台”商家服务协议》，及/或《口碑商户服务协议》，及/或《“XXXX消费医疗商家系统”服务协议》，及/或《药企品牌旗舰店之代发服务协议》及相关协议（前述协议名称可能会根据实际情况作调整，以下合称“服务协议”）。本公司自愿向签约方做出如下承诺：

1. 合作医疗机构保证

对于我司体系内的下属医疗机构（下称“下属医疗机构“）或我司体系外与我司合作的国内合作机构（下称“合作医疗机构”。“下属医疗机构”及“合作医疗机构”下文未作明显区分的，统称“医疗机构”）通过我司在签约方的医疗平台进行经营的，我司做出如下确认及承诺：

1. 保证与我司合作的医疗机构为符合中国相关法律要求且具备合法资质的医疗服务机构，具备了在中国从事相关医疗服务的全部资质，其所提供的医疗服务产品、提供服务的人员等也均符合中国法律的相关要求。
2. 我司保证本司提供的下属医疗机构均为我司通过股权控制或通过品牌连锁加盟方式控制的下属机构。我司并已取得了医疗机构的合法授权并与之建立了代理关系，我司有权代表该医疗机构在医疗平台为用户提供相关的服务产品，透出该医疗机构的品牌、LOGO等相关信息，并有权代其向用户收取款项，并自行处理与该医疗机构之间的费用结算工作。
3. 我司保证向贵司提供医疗机构的全部资质证明文件以及代理、授权关系的证明文件，并确保全部文件的真实性、合法性、有效性，贵司对上述资质证明文件的审核，并不减免我司确保医疗机构合规经营的义务，医疗机构合规性的保证义务仍由我司负责承担。
4. 连带责任担保承诺

本公司自愿作为保证人对我公司在前述“服务协议”下提供的所有医疗机构的医疗服务行为或其他机构的服务行为向签约方提供连带责任担保。

1. 医疗机构应履行的对用户的保障义务而产生的全部义务，包括合规运营、医疗机构应承担的与用户之间因健康医疗服务责任、医疗安全、诊前诊后服务等方面导致的任何问题和纠纷的赔偿责任。本公司自愿作为保证人对我公司在前述服务协议履行过程中所展示的所有医疗机构的医疗服务行为或其他机构的服务行为向签约方提供连带责任担保。
2. 本公司承担保证责任的方式为连带保证责任。
3. 本公司放弃对其他担保措施的优先偿债抗辩权。
4. 合规经营及无重大医疗事故承诺

本公司自愿就本公司及医疗机构（如后附清单）的全部行为向签约方承诺如下：

1. 本公司及医疗机构将严格遵守医疗医药监管机构的管理规定并持续合规运营。本公司及医疗机构签订本保证书之前的三年内未发生任何重大的医疗事故。
2. 本公司及医疗机构将如实描述所提供的服务，不对商品或者服务作虚假或者引人误解的宣传。
3. 本公司及医疗机构将为用户提供优质合规的服务，不引导用户消费任何未经相关行业监管机构核准的服务项目。
4. 本公司承担的保证期间为：服务协议有效期限及其续约到期之日起两年内或者是用户接受医疗机构或其他机构的服务发现其权益受损两年内，保证期截止到上述较迟的时间。
5. 本保证为独立保证，不受服务协议及其他相关合同效力的影响，服务协议及相关合同无效，该保证仍然有效，且为不可撤销之保证。
6. 服务协议展期，本公司仍承担上述担保责任，且保证期间相应顺延。
7. 本保证书自本公司盖章之日起生效，复印件及影印件与原件具有同等法律效力。
8. 本公司如违反上述任何保证，签约方均可立即解除服务协议。本公司自愿为本公司及下属医疗机构（如后附清单）的全部行为导致的任何问题和纠纷的承担赔偿责任。赔偿责任金额还含有签约方及其用户为得到赔偿所支出的诉讼费、仲裁费、律师代理费等一切费用。

保证人(签章)：

法定代表人或委托代理人(签字)：

时间： 年 月 日

附件：

医疗机构及合作的医疗服务产品清单

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | 医疗机构名称 | 合作医疗服务产品 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

……

**医疗机构授权书**

兹授权xx公司以“xx医院”的名义在阿里生态医疗服务平台/天猫平台或钉钉等其他阿里系医疗平台的店铺/频道（统称“医疗平台”）开展经营活动（包括但不限于销售本医院的医疗服务产品、发放优惠、参与营销活动、代理发布/投放广告（必要情况下可再次授权第三方代为投放/发布广告）及其他运营事项等）。我司同意由xx公司统一负责本医院在在前述医疗平台经营中所发生的所有收支款项。

我公司郑重承诺：上述授权不可撤销。

授权公司（公章）

开店公司（公章）

日期：

注：请根据医疗机构清单一一对应提交每个医院给开店主体的授权和每家医疗机构的《医疗机构执业许可证》。