**服务承诺函**

甲 方：中国人寿保险（海外）股份有限公司（以下简称甲方）

联系地址：广东省深圳市福田区福田路24号海岸环庆大厦36层

电 话：+860755（3683 8302）

联系人 ：易思河

乙 方： （以下简称乙方）

联系地址：

电 话：

联系人 ：

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 序号 | 服务事项（分项内容详见 附件1：《招标清单及技术指标》） | 是否承诺满足，若存在不满足的情况请单独说明替代方案 |
| 1 | 基础功能 |  |
| 2 | 场景功能 |  |
| 3 | 非功能需求 |  |
| 4 | 现状调研与梳理 |  |
| 5 | 设备部署与调试 |  |
| 6 | 定制化需求开发 |  |
| 7 | 人员培训 |  |
| 8 | 定期巡检和升级加固 |  |
| 9 | 其他增值服务 |  |
| 10 | 港深两地技术支持 |  |
| 11 | 项目管理 |  |
| 12 | 项目实施组织 |  |
| 13 | 项目人员要求 |  |
| 14 | 项目实施计划 |  |
| 15 | 项目质量管理 |  |
| 16 | 供应商组织要求 |  |
| 17 | 供应商职责要求 |  |
| 18 | 培训与知识转移 |  |
| 19 | 项目交付与成果物 |  |
| 20 | 验收 |  |

\*填写须知：

1.第3项需注明投标人承诺的时效，填写示例：“满足，且承诺在接到需求后xx工作日内完成上线”。

乙方代表签字：

（乙方盖章）