|  |
| --- |
| **报名表** |
| 项目名称： | 中山市三角医院关于门诊楼结算编制服务的采购询价邀请 | 项目编号： |  sjyyzwk--20250408-01  |
| **序号** | **单位名称** | **姓名** | **职务** | **联系方式** |
| 1 |  |  |  |  |
| 附件1身份证复印件（加盖公章） | （粘贴图片） |
| 附件2委托授权书（加盖公章） | （粘贴图片） |
| 附件3营业执照及资质证件复印件（加盖公章） | （粘贴图片）、（粘贴图片） |

承诺函

致中山市三角医院：

我方参与（项目名称： ）（项目编号： ）的采购活动，承诺符合《中华人民共和国政府采购法》《中华人民共和国政府采购法实施条例》及采购文件资格要求规定的：

1.具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

2.具有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；

3.参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。

我方对上述承诺的真实性负责，在评审环节结束后，自愿接受采购单位的检查核验，配合提供相关证明材料，证明符合《中华人民共和国政府采购法》规定的供应商基本资格条件。如有虚假，将依法承担相应法律责任。

特此承诺。

承诺供应商（全称并加盖公章）：

日期：