**附件1**：

法定代表人身份授权书

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（（采购单位名称）：

   本授权声明：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标人名称）\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（法定代表人姓名、职务）授权 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（被授权人姓名、职务）为我方 “\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_”项目投标活动的合法代表，以我方名义全权处理该项目有关投标、签订合同以及执行合同等一切事宜。

特此声明。

法定代表人签字：

授权代表签字：

投标人名称：      （加盖公章）

日期：

说明：上述证明文件附有法定代表人、被授权代表身份证复印件（加盖公章）时才能生效。

**附件2**：

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 省级单位用户  | 用户名称 | 项目内容 | 中标价 | 联系人及联系方式 | 备注 |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
| 市级单位用户 |   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
| 省内其他用户 |   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |
|   |   |  |   |   |

说明：1、表中产品为近二至三年销售用户；2、只填写本次投标项目相似业绩。3、**招标文件中应附相关佐证资料否则不能加分**

法定代表人或授权代表签字：

日期:

附件3：

报价（格式自拟）

附件4：反商业贿赂承诺书

（格式自拟）

附件5：产品质量和货源承诺书

该项目不涉及

承诺函

致：成都市武侯区人民医院

本公司（公司名称）参加（项目名称）（项目编号：）的参选活动，现承诺我公司：

（一）具有独立承担民事责任的能力；

（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；

（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；

（四）有依法缴纳税收的良好记录；

（五）参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；

（六）法律、行政法规规定的其他条件；

（七）我方承诺，我单位及其现任法定代表人、主要负责人不具有行贿犯罪记录。

（八）我方承诺，截止至参选截止时间前一个工作日，未在“信用中国”网站等渠道被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单、政府采购严重违法失信行为记录名单。在领取成交通知书时，提供通过“信用中国”网站等渠道查询供应商的信用记录并保存信用记录结果网页截图。如相关失信记录已失效，供应商需提供相关证明资料。若因供应商为事业单位、团体组织、自然人等原因，在“信用中国”网站等渠道未查询到信息的，视为未被列入失信记录。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。三年内不再参加成都市武侯区人民医院的各类采购活动。

参选供应商名称：（盖章)

法定代表人或授权代表（签字或盖章)：

参选日期: