**附件1：**

**投标人资格声明函**

**顺德新容奇医院：**

关于贵院　 　年　　月　　日发布 项目的招标公告，本公司（企业）愿意参加投标，并声明：

(1)本公司（企业）已清楚招标文件的要求及有关文件规定。

(2)本公司（企业）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，且本公司（企业）参加政府采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。否则，由此所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

(3)关于本企业信用情况，经对“信用中国”网站信用记录信息的查询，截至规定的投标截止时间，我司没有被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人名单（即税收违法黑名单）、政府采购、环境保护、知识产权等领域严重违法失信行为记录名单中。

(4)经核实，本公司不存在以下情况：单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商，参加同一合同项下的政府采购活动。

本次招标采购活动中，本单位保证全部投标文件和问题的回答是真实和有效的，并对所提供资料的真实性和正确性承担法律责任。

如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

**特此声明！**

投标人法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

投标人名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**附件2：**

**法定代表人/负责人授权委托书**

新容奇医院：

兹授权 同志，为我方参与本项目调研及办理其他事务代理人，其权限是： 全权代表本公司参与上述项目的投标，负责提供与签署确认一切文书资料，以及向贵方递交的任何补充承诺等。

授权公司（单位盖章） ：

法定代表人签字（盖章）：

授权代理人： 职务： 联系电话（手机）：

有效期限：至 年 月 日 签发日期：

说明：1.内容必须填写真实、清楚、涂改无效，不得转让、买卖。

2.此证明书将作为合同不可分割的组成部分**。**

3.供应商签字代表为法定代表人，则本表不适用。

此处粘贴授权代理人

身份证反面

此处粘贴授权代理人

身份证正面

**附件3：**

**信用记录自查承诺函**

采购方：

关于本企业信用情况，经对

1、“信用中国”网站（www.creditchina.gov.cn）中企业信用信息

2、“国家企业信用信息公示系统”（www.gsxt.gov.cn）信息查询

3、“政府采购网”（ www.ccgp.gov.cn）政府采购严重违法失信行为等查询结果，

截至规定的响应截止时间，我司没有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及其他不符合规定条件的供应商名单中。特此承诺！

供应商法定代表人（或法定代表人授权代表）签字：

供应商名称（加盖公章）：

日期： 年 月 日

**备注：**

**1. 采购人将对文件内容的真实性和有效性进行审查、验证，如有造假或情况不一致，将导致报价无效！**

**2. 以上文件为资格性模板文件，不可更改。**