**近三年内无行贿犯罪记录、且不接受联合体投标，不允许转包、分包承诺函**

**致深圳市龙华区人民医院：**

　　我公司承诺：

　　1.我公司参加采购活动前三年内在经营活动中没有重大违法记录或行贿犯罪记录。

　　2.我公司参与该项目投标，严格遵守相关法律，投标做到诚实，不造假，不围标、串标、陪标。

　　3.如果中标，做到守信，不偷工减料，依照本项目招标文件需求内容、签署的采购合同及本公司在投标中所作的一切承诺履约。项目验收达到全部指标合格，力争优良。

　　4. 我公司保证不违法分包、转包。

以上承诺，如有违反，愿依照国家相关法律处理，并承担由此给采购人带来的损失。

公司名称（盖公章）：

年 月 日

1. **法定代表人授权书格式**

**法定代表人授权书**

本授权委托书声明：注册于（投标人地址）的（投标人名称） 在下面签名的（法定代表人姓名、职务）在此授权（被授权人姓名、职务）作为我公司的合法代理人，就（项目名称、项目编号）的招投标活动，采购合同的签订、执行、完成和售后服务，作为投标人代表以我方的名义处理一切与之有关的事务。

被授权人（投标人授权代表）无转委托权限。

本授权书自法定代表人签字之日起生效，特此声明。

投标人名称（单位盖公章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

签字日期： 年 月 日

被授权人（投标人授权代表）

（签字或盖章）：

**附：1、请提供授权委托代理人身份证扫描件（正反两面）；港澳台居民可提供来往通行证扫描件；非中国国籍管辖范围人员，可提供公安部门认可的身份证明材料扫描件。**

**2、请提供投标报名前由投标人为代理人缴交的载有社保部门公章（或业务章）的近一个月的社保证明，否则做投标无效处理。若为法定代表人自行投标则无需提供。**

1. **法定代表人证明书格式**

**法定代表人证明书**

姓名： 性别： 身份证号码： ，现任我单位 （职务名称） 职务，为法定代表人，特此证明。

本证明书自签发之日起生效，有效期与本公司投标文件中标注的投标有效期相同。

投标单位（公章）：

日期： 年 月 日

**附：法定代表人身份证复印件正反面并加盖投标单位公章。**