**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

**参与投标承诺书**

**致深圳市龙华区人民医院：**

根据 年 月 日发布的 项目（项目编号： ）招标公告，我公司已在贵单位官网收悉招标文件，在阅读招标文件后，我公司确定参与该项目的投标，并按贵方通知的开标时间携带开标资料准时参与开标。

**公司名称（盖章）：**

**年 月 日**

### 法定代表人证明书

同志，现任我单位 职务，为法定代表人，特此证明。

有效日期： 签发日期： 单位：

附：代表人性别： 年龄： 身份证号码：

营业执照号码： 经济性质：

主营（产）：

兼营（产）：

进口物品经营许可证号码：

主营：

兼营：

说明：1、法定代表人为企业事业单位、国家机关、社会团体的主要行政负责人。

2、内容必须填写真实、清楚，涂改无效，不得转让、买卖.

**法人身份证复印件正反面：**

**法定代表人授权书**

致: 深圳市龙华区人民医院

本授权书声明：注册于 （国家或地区）的 （投标人名称）的在下面签字的 （法定代表人姓名、职务）代表本公司授权在下面签字的 （被授权人的姓名、职务）为本公司的合法代表人，就 项目（项目编号： ）的投标和合同执行，以我方的名义处理一切与之有关的事宜。

本授权书于 年 月 日签字生效，特此声明。

投 标 人（法人公章）：

地 址：

法定代表人（签字或盖章）：

职 务：

被授权人（签字或盖章）：

职 务：

**授权代表身份证复印件正反面：**

**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。**