|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **电子报名表** | | | | |
| 项目名称： | **中山市民众医院超声机维修服务项目** | | | |
| **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  营业执照复印件（加盖公章） | （粘贴图片）、（粘贴图片） | | | |

**资格声明函**

中山市民众医院：

关于贵方（项目名称）的邀请，本签字人愿意参加报价，提供文件中规定的服务，并证明提交的下列文件和说明是准确的和真实的，以下承诺如需我司提供证明材料，我司承诺可在允许的时间内按要求提供。

1. **我方为本次投标所提交的所有证明其合格和资格的文件是真实的和正确的，并愿为其真实性和正确性承担法律责任；**
2. **我方承诺：具有独立承担民事责任的能力；**
3. **我方承诺：具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**
4. **我方承诺：具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；**
5. **我方承诺：有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**
6. **我方承诺：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；**
7. **我方承诺：我单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同投标人，不参加本次采购活动；**
8. **我方承诺：无围标、串标行为。**

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（签章）：

日期： 年 月 日