附件2

**供应商承诺函**

**致：中山市坦洲人民医院**

（参与供应商全称），参加贵方组织的中山市坦洲人民医院药品追溯码扫描终端采购项目，并对提交的资料等进行如下承诺：

1. 我公司符合项目采购公告所述的供应商要求，知悉提交资料的具体内容及要求，并承诺提交资料的真实性。如有虚假，责任由我方承担。
2. 我公司承诺提交材料不涉及商业秘密。如有，由我方自行承担资料提交后的相关后果。
3. 我公司承诺不会将本项目分包、转包、挂靠，非联合供应商报价。
4. 我公司在参加本次采购项目前3年内，没有串通投标行为或者被有关行政监督部门行政处罚停止投标行为，没有发生严重违约行为以及发生重大质量安全事故；本公司及公司相关工作人员具有良好的职业道德，廉洁自律，遵纪守法，无行贿、欺诈等不良信用记录。
5. 其他：承诺如实响应项目采购公告明确的其他事项。

特此承诺。

法定代表人或授权委托人签名：

供应商公章：

日期：

\* 如为授权委托人签名，则需提供授权委托书（填写下页附件）。

附件

**授权委托书**

兹委托 同志（身份证号码： ，联系电话： ）作为我单位代表参与中山市坦洲人民医院药品追溯码扫描终端采购项目，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材料。

授权有效期： 年 月 日至 年 月 日。

附件：受委托人身份证复印件

单位法定代表人签名：

单位名称（盖章）：

签发日期：

附件

**受委托人身份证复印件**

正面 反面