

格式2

具备财务状况、缴纳税收和社会保障资金条件的承诺函

致： 邯郸市第一医院

我单位 国药器械邯郸有限公司（投标人名称）具备《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的财务状况、缴纳税收和社会保障资金条件，特此承诺。如有虚假，自愿承担一切后果。

投标人： 国药器械邯郸有限公司（公章）

法定代表人： _____（签字或印鉴）

日 期： 2024年01月04日

格式3

具有履行合同所必需的设备和专业技术能力

致： 邯郸市第一医院

我单位 国药器械邯郸有限公司（投标人名称）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力，特此承诺。如有虚假，自愿承担一切后果。

投标人： 国药器械邯郸有限公司（公章）

法定代表人： _____（签字或印鉴）

日 期： 2024年01月04日

格式4

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书面声明

我单位 国药器械邯郸有限公司 (投标人名称) 近三年内, 在参加政府采购活动中没有重大违法记录, 且未处于投标禁入期内。若采购单位在本项目采购过程中发现我单位近三年内在政府采购活动中有重大违法记录, 我单位将无条件地退出本项目的投标, 并承担因此引起的一切后果。

同时承诺投标文件中所提供的证明材料均真实有效, 如有虚假, 自愿承担一切后果。特此声明!

投标人名称: 国药器械邯郸有限公司 (全称并加盖单位公章)

法定代表人: _____ (印鉴或签字)

日 期: 2024年01月04日