**致： 采购人和代理机构**

我单位自愿参加 **项目名称、项目编号** 的采购活动，作为参加本次采购活动的供应商，现承诺，本项目被授权人为我公司员工，依法在我公司缴纳社会保障资金。如经查实承诺内容事项存在虚假，我单位愿意接受以提供虚假材料而被追究法律责任。

单位名称（公章）：

法定代表人及被授权人（签字或盖章）：

日期 ：

**注：法定代表人直接参加投标时无需提供此承诺书。**