附件：声明函

**声明函**

西安市第五医院：

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位名称）声明本单位与其他投标供应商不存在单位负责人为同一人情况，不存在直接控股、管理关系；

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（投标单位名称）未为本项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务。

投标单位：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（公章）

法定代表人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日