**九、承诺书**

**1、政府采购供应商拒绝政府采购领域商业贿赂承诺书**

为响应党中央、国务院关于治理采购领域商业贿赂行为的号召，我公司再次承诺：

1.在参与采购活动中遵纪守法、诚信经营、公平竞标。

2.不向采购人、采购代理机构和采购评审专家进行任何形式的商业贿赂以谋取交易机会。

3.不向采购代理机构和采购人提供虚假资质文件或采用虚假应标方式参与采购市场竞争并谋取中标、成交。

4.不采取“围标、陪标”等商业欺诈手段获取采购订单。

5.不采取不正当手段诋毁、排挤其他供应商。

6.不在提供商品和服务时“偷梁换柱、以次充好”损害采购人的合法权益。

7.不与采购人、采购代理机构、采购评审专家或其他供应商恶意串通，进行质疑和投诉，维护采购市场秩序。

8.尊重和接受采购监督管理部门的监督和采购代理机构招标采购要求，承担因违约行为给采购人造成的损失。

9.不发生其他有悖于政府采购公开、公平、公正和诚信原则的行为。

投标人：（盖单位公章）

地址：

邮编：

电话：

年 月 日

**2、投标人投标资格承诺书**

我方承诺，不存在相关法律法规规定的禁止投标的情形。我单位的股权关系、与其他单位的管理关系和其他与本项目有关的利害关系等，作如下说明和承诺：

1.我方在本项目投标中，不存在与其他投标人单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系。

1.1 股权关系说明

1.1.1 我单位法定代表人（单位负责人）姓名： 。

1.1.2 我单位控股的单位有 。

1.1.3 我单位被 （单位或自然人） 控股。

1.2.管理关系说明

1.2.1 我单位管理的下属单位有 。

1.2.2 我单位的上级管理单位有 。

2.我方与采购人不存在利害关系及其他可能影响招标公正性的情形。

3.我方没有为采购项目提供整体设计、规范编制或者项目管理、监理、检测等服务；

4.其他与本项目有关的利害关系说明： 。

5.信用记录

5.1我方\_\_未被列入\_\_（填“未被列入”或“被列入”）失信被执行人名单。

5.2我方\_\_未被列入\_（填“未被列入”或“被列入”）税收违法黑名单。

5.3我方\_未被列入\_\_（填“未被列入”或“被列入”）政府采购严重违法失信行为记录名单。

我方承诺以上说明如有不实，我方将无条件地退出本项目的采购活动，并遵照《政府采购法》有关“提供虚假材料的规定”接受处罚。

投标人： （盖单位公章）

法定代表人（单位负责人）或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日

**附件10：其他资料**

**其他资料**

1.中小企业声明函（如适用，请提供，格式见附件一）；

2.残疾人福利性单位声明函（如适用，请提供，格式见附件二）；

3.监狱企业证明文件（如适用，请提供证明材料）；

4.其他资料。

**附件一**

**中小企业声明函(货物)**

本公司郑重声明，根据《政府采购促进中小企业发展管理办法》(财库〔2020〕46 号)的规定，本公司参加西安市长安区医院(单位名称)的耳鼻喉科、眼科、皮肤科、泌尿科设备(项目名称)采购活动，提供的货物全部由符合政策要求的中小企业制造。相关企业的具体情况如下:

1. (紫外线光疗仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

2. (半导体激光治疗仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

3. (尿流动力学分析仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

4. (鼻阻力仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

5. (诊断型耳声发射仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

6. (脑干诱发电位仪) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

7. (诊断型听力计) ，属于工业;制造商为(企业名称)，从业人员   人，营业收入为   万元，资产总额为   万元1，属于 (中型企业、小型企业、微型企业);

以上企业，不属于大企业的分支机构，不存在控股股东为大企业的情形，也不存在与大企业的负责人为同一人的情形。

本企业对上述声明内容的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

企业名称(盖章):

日期:

1、从业人员、营业收入、资产总额填报上一年度数据，无上一年度数据的新成立企业可不填报。

**附件二**

**残疾人福利性单位声明函**

本单位郑重声明，根据《财政部 民政部 中国残疾人联合会关于促进残疾人就业政府采购政策的通知》（财库〔2017〕 141号）的规定，本单位为符合条件的残疾人福利性单位，且本单位参加\_\_\_\_\_\_单位的\_\_\_\_\_\_项目采购活动提供本单位制造的货物（由本单位承担工程/提供服务），或者提供其他残疾人福利性单位制造的货物（不包括使用非残疾人福利性单位注册商标的货物）。

本单位对上述声明的真实性负责。如有虚假，将依法承担相应责任。

单位名称（盖章）：

日 期：

注：1、非残疾人福利性单位不提供此声明函

2、提供此声明函的，若提供虚假材料谋取中标、成交的，将按照《政府采购法》第七十七条规定对供应商处以采购金额千分之五以上千分之十以下的罚款，列入不良行为记录名单，在一至三年内禁止参加政府采购活动，有违法所得的，并处没收违法所得，情节严重的，由工商行政管理机关吊销营业执照；构成犯罪的，依法追究刑事责任。

**附件三**

**监狱企业证明文件**

监狱和戒毒企业提供由省级以上监狱管理局、戒毒管理局(含新疆生产建设兵团)出具的属于监狱企业的证明文件。

**注：非监狱企业不用提供此证明文件。**