**附件1:**

**授权委托书**

**致：**

**委托单位（供应商）：**

**地 址：**

**法定代表人姓名：**  **法定代表人身份证号：**

**受托人姓名： 性别： 受托人在本单位的任职部门及职务：**

**受托人身份证号：**

**受托人的联系方式（手机）：**

**兹委托 代表我单位参加贵院组织的 项目（项目编号为： ）的采购活动，受托人有权在该采购活动中，以我单位名义签署承诺书和其他响应文件，与评判小组进行澄清、解释、磋谈，中标后签订合同书并执行一切与此有关的事项。**

**受托人在办理上述事宜过程中以其自己的名义所签署的所有文件，我公司均予以承认，其法律后果由我方承担。受托人无转委托权。委托期限：至上述事宜处理完毕止。**

**附：1、单位法定代表人身份证复印件（复印正、反两面）**

**2、授权委托人身份证复印件（复印正、反两面）**

**附件2.**

**投标人诚信承诺书**

南漳县人民医院：

我公司在参加本次投标过程中，郑重承诺如下：

1. 本次投标提供的所有资料都是真实有效、准确完整的，如发现提供虚假资料或与事实不符，同意取消投标和中标候选人资格。
2. 本次投标绝无串标、围标情形，若经查证属实，同意取消投标和中标候选人资格并承担相应的法律责任。
3. 我公司近三年未被列入“信用中国”失信被执行人或重大税收违法案件当事人名单或政府采购严重违法失信名单；不处于“中国政府采购”政府采购严重违法失信行为信息记录中的禁止参加政府活动期。

出现上述违法违规情形的，我方同意一年内不参与南漳县人民医院采购活动，愿意接受处罚并承担所有经济损失和法律责任。

投标人： （盖单位章）

法定代表人或其委托代理人： （签字或盖章）

年 月 日