供应厂商诚信廉洁承诺书

致：龙岩市第二医院

在审阅了所有药品招标文件后，我方决定按照招标文件的规定参与招标。我方保证所提供的全部证明文件的真实性、合法性，并愿意赔偿因证明文件的瑕疵致贵院蒙受的全部经济损失及一切法律责任。

如果被确标，我方将按照招标人的要求按时配送贵院所需药品，确保药品购销合同的履行。

我方承诺，不会为达成此项目与招标的工作人员或评审人员进行任何不正当联系，不会在招标过程中有任何违法违规行为。

供应商企业（盖章）：

法定代表人：

出具时间　　 年　　 月

**法定代表人授权书**

致：龙岩市第二医院

  （企业名称）的法定代表人   （法定代表人姓名）授权（全权代表姓名）        为全权代表，参加贵单位组织的药品招标活动，全权处理招标活动中的一切事宜。

|  |
| --- |
| 法定代表人身份证复印件粘贴处 |

法定代表人（签字）：
企业名称（公章）：
日 期： 年 月