**授权书**

致：上杭县医院

我方的单位负责人 授权 为投标人代表，代表我方参加上杭县医院办公用品项目的投标，全权代表我方处理投标过程的一切事宜，包括但不限于：投标、参加开标、谈判、澄清、签约等。投标人代表在投标过程中所签署的一切文件和处理与之有关的一切事务，我方均予以认可并对此承担责任。

投标人代表无转委权。特此授权。

（以下无正文）

单位负责人：　 　，

身份证号：　　　 　　，

手机：

投标人代表：　 　　，

身份证号：　　　 　　，

手机：

投标公司名称（盖章）：

日期： 年 月 日

承诺函

上杭县医院：

项目名称：上杭县医院办公用品项目

我司承诺，我司满足该项目询价文件中的所有采购要求，包括所有资格条件、技术条件和商务条件等，具备项目实施的资格和能力，若中标，将严格按询价文件、响应文件、合同要求履约。

我司承诺，我司参加本项目投标不存在单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系的不同供应商参加本项目投标的情形。

我司对以上承诺的真实性负责，如存在虚假应标等行为，愿意承担一切后果和责任。

特此承诺。

投标公司名称（盖章）：

日期： 年 月 日