附件1

宁夏回族自治区医疗保障局重要时期安全保障第三方服务采购项目报名表

|  |  |
| --- | --- |
| 比选供应商名称 |  |
| 法定代表人姓名 |  |
| 法定代表人身份证号码 |  |
| 联系人姓名 |  |
| 联系人身份证号 |  |
| 联系电话、邮箱 |  |
| 单位详细地址 |  |

附件2

无行贿犯罪记录的承诺函

宁夏回族自治区医疗保障局：

我公司依法参加贵单位组织的宁夏回族自治区医疗保障局重要时期安全保障第三方服务采购项目公开比选活动。现本公司郑重承诺：

我公司及其现任法定代表人、主要负责人参加本项目采购活动前三年内无行贿犯罪记录。

如本公司提供虚假承诺，愿承担一切法律责任。

法定代表人或授权代表（签字）：

比选供应商（公章）：

日期： 年 月 日

附件3：

未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、采购活动严重违法失信行为名单的承诺函

宁夏回族自治区医疗保障局：

我公司依法参加贵单位组织的宁夏回族自治区医疗保障局重要时期安全保障第三方服务采购项目公开比选活动。现本公司郑重承诺：

我公司未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、采购活动严重违法失信行为名单。

如本公司提供虚假承诺，愿承担一切法律责任。

法定代表人或授权代表（签字）：

比选机构（公章）：

日期： 年 月 日

.