

## 供应商资格声明函

清远市妇幼保健院：

关于贵院 年 月 日发布(项目名称) 市场调研，本公司（企业）愿意参加报名，并声明：本公司（企业）具备以下资格条件要求：

- 1、具有独立承担民事责任的能力。
- 2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度。
- 3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。
- 4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录。
- 5、参加采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。
- 6、法律、行政法规规定的其他条件。

本公司（企业）承诺，如有违法、违规、弄虚作假行为，所造成的损失、不良后果及法律责任，一律由我公司（企业）承担。

特此声明！

供应商名称（公章）：

法定代表人或授权代表（签名或盖章）：

日期： 年 月 日