附件2

**法定代表人证明书**

报价单位：

地 址：

(姓名) 系（报价单位） 的法定代表人。

特此证明。

报价单位（单位公章）：

法定代表人（签字或盖章）：

日期：2025年 月 日

**法定代表人授权委托书**

兹授权 （委托代理人姓名）为我方委托代理人，其权限是办理广东省人民医院黄埔区实验团队学生宿舍租赁项目的报价事宜。本授权书有效期一年，自法定代表人签字之日起生效。

附：代理人性别： 年龄： 职务：

　身份证号码：

授权单位（单位公章）：

法定代表人（签名或盖章）：

委托代理人：（签名或盖章）

日期：2025年 月 日

**资信承诺书**

广东省人民医院：

我单位在参加 广东省人民医院黄埔区实验团队学生宿舍租赁项目 的报价活动中，郑重承诺如下：

1、我方申报的所有资料都是真实、准确、完整的；

2、我方无资质挂靠等公司经营违法行为；

3、我方承诺本项目不存在联合供应商投标及分包、转包、挂靠行为；

4、我方没有被各级行政主管部门做出停止市场行为的处罚；

5、参加本次采购活动前3年内在经营活动中没有重大违法记录。

若我方违反上述承诺，被贵司发现或被他人举报查实，无条件接受贵司作出的不良行为处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

报价单位（盖章）：

法定代表人或授权委托人（签字或签章）：

日期：2025年 月 日