**供应商参与采购活动前承诺书**

**兰州市西固区中医医院：**

兹有 （单位），法定代表人（姓名） 合法参加 兰州市西固区中医医院2025年中秋节职工慰问品采购项目（项目编号： YNYJ-2025-05 ）采购活动。现就有关公平竞争事项郑重承诺如下：

**一、本单位法定代表人或负责人在报名参与该项目前与采购人（兰州市西固区中医医院）**

□不存在下列利害关系

□存在下列利害关系***（如有，请填写下列选项）***

***（请在相应的选项划 “√”）***

**A．劳动关系**

**B．投资关系**

**C. 与采购人（兰州市西固区中医医院）在职职工有夫妻、直系血亲、三代以内旁系血亲或者近姻亲关系**

**D.其他可能影响采购公平、公正的利害关系**

***（D项如有，请如实说明）***

**二、本单位承诺以上声明情况真实，若存在虚假情况，一切法律责任后果由本单位承担；对采购人造成损失的，由本单位承担。**

法定代表人签名：

 （单位公章）

年 月 日