

## 附件 8： 八、证明文件（格式）

### 8.1 驻马店市政府采购供应商信用承诺函

致（采购人或政府采购代理机构）：上蔡县人民医院

单位名称（自然人姓名）：上蔡县万顺物业服务有限公司

统一社会信用代码（身份证号码）：91411722MA464YTM97

法定代表人（负责人）：宋文昌

联系地址和电话：地址：河南省驻马店市上蔡县芦岗办事处东大街西段 40 号

电话：15893110666

我单位（本人）自愿参加本次政府采购活动，严格遵守《中华人民共和国政府采购法》及相关法律法规，坚守公开、公平、公正和诚实守信的原则，依法诚信经营，无条件遵守本次政府采购活动的各项规定。我单位（本人）郑重承诺，我单位（本人）符合《中华人民共和国政府采购法》第二十二条规定的条件：

- （一）具有独立承担民事责任的能力；
- （二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；
- （三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；
- （四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；
- （五）参加政府采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；
- （六）未被列入严重失信主体名单、失信被执行人、税收违法黑名单、政府采购严重违法失信行为记录名单，未曾作出虚假承诺；
- （七）符合法律、行政法规规定的其他条件。

我单位（本人）保证上述承诺事项的真实性，如有弄虚作假或其他违法违规行为，愿意承担一切法律责任，并承担因此所造成的一切损失。

供应商名称（盖章）：上蔡县万顺物业服务有限公司

法定代表人、负责人、自然人或授权代表(签字)：

日期：2026 年 04 月 14 日

注：1. 供应商须在投标（响应性）文件中按此模板提供承诺函，未提供视为未实质性响应招标（采购）文件要求，按无效投标（响应）处理。

2. 供应商的法定代表人或者授权代表的签字或盖章应真实、有效，如由授权代表签字或盖章的，应提供“法定代表人授权书”。