近三年投标人行贿犯罪情况的书面声明

复旦大学附属妇产科医院：

年 月 日起至今， （投标人名称）（统一社会信用代码：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ），法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，本项目负责人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，身份证号：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_，没有行贿犯罪记录。

我方承诺以上信息是真实的，如有虚假或被发现与事实不符，我方同意并接受以下条款：

（1）招标人或评标委员会可以按弄虚作假行为进行认定；

（2）如我方已中标，招标人可以取消我方中标资格；

（3）如已与招标人签订合同，招标人可以无条件终止合同并不承担任何违约责任；

（4）我方愿意承担由此给招标人造成的直接或间接损失以及相应的法律责任。

特此声明

投标人名称： （单位公章）

法定代表人或其委托代理人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_（签字或盖章）

日期： 年 月 日