**政府采购活动现场确认声明书**

杭州市临安区第一人民医院:

本人经由 （公司名称）法定代表人 （法定代表人名字）合法授权参加 耗材 采购活动，经与本单位法人代表(负责人)联系确认，现就有关公平竞争事项郑重声明如下:

1. 本单位与采购人之间□不存在利害关系□存在下列利害关系:

A.投资关系 B.行政隶属关系 C.业务指导关系

D.其他可能影响采购公正的利害关系(如有，请如实说明)

二、现已清楚知道参加本项目采购活动的其他所有供应商名称，本单位

□与其他所有供应商之间均不存在利害关系

□与 (供应商名称)之间存在下列利害关系\_\_\_\_\_:

A.法定代表人或负责人或实际控制人是同一人 ；

B.法定代表人或负责人或实际控制人是夫妻关系 ；

C.法定代表人或负责人或实际控制人是直系血亲关系；

D.法定代表人或负责人或实际控制人存在三代以内旁系血亲关系 ；

E.法定代表人或负责人或实际控制人存在近姻亲关系；

F.法定代表人或负责人或实际控制人存在股份控制或实际控制关系 ；

G.存在共同直接或间接投资设立子公司、联营企业和合营企业情况；

H.存在分级代理或代销关系、同一生产制造商关系、管理关系、重要业务(占主营业务收入50%以上)或重要财务往来关系(如融资)等其他实质性控制关系；

I.其他利害关系情况 \_。

三、现已清楚知道并严格遵守政府采购法律法规和现场纪律。

四、我发现 供应商之间存在或可能存在上述第二条第\_\_\_项利害关系。

投标人代表签名:

盖章

年 月 日