

附件:

## 承若书

(招标人名称):

本人\_\_\_\_\_ (姓名) 系\_\_\_\_\_ (投标人名称)  
的法定代表人, 我司在参与\_\_\_\_\_ (投标项目名称)  
项目的投标中拟派出的本项目负责人、实施团队人员\_\_\_\_\_ (姓名及身份证号码), 为我单位在  
岗人员。现我单位承诺该人员社保缴费记录符合本招标项目招标  
文件的缴费记录规定要求, 若被查实该人员不满足招标文件规定  
要求的, 我司愿意接受招标人对我司的任何处理。

投标人: \_\_\_\_\_ (盖单位公章)

法定代表人: \_\_\_\_\_ (盖章)