附件2

法定代表人授权委托书

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司：

本人（姓名）系（参选人名称）的法定代表人，现委托（姓名）为我方代理人参与片仔癀会员商城微信小程序开发项目参选活动。代理人根据授权，以我方名义签署、澄清、确认、递交、撤回、修改本项目参选文件、签订合同和处理有关事宜，其法律后果由我方承担。

委托期限：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_。

代理人无转委托权。

参选方名称：（加盖公章）

法定代表人：（签字或盖章）

身份证号码：

委托代理人：（签字）

身份证号码：

日期：

附件3

参选承诺函

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司：

本参选方已详细阅读了漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司片仔癀会员商城微信小程序开发项目的比选文件，自愿参加上述项目比选，就有关事项向比选人承诺如下：

1、本参选方信用资质良好。

2、本参选方对贵司比选文件内容已充分理解，并实质性响应比选文件的全部内容。

3、保证参选文件内容无任何虚假、误导性陈述或重大遗漏。

4、保证中选之后密切配合比选方开展工作。

本参选方在规定的参选有效期限内及合同有效期内，将受比选文件的约束并履行参选文件的承诺。

参选方名称（加盖公章）：

日期：

附件4

参选保密承诺书

漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司：

鉴于贵公司漳州片仔癀国药堂医药连锁有限公司片仔癀会员商城微信小程序开发项目实施过程中，涉及到贵公司的商业及技术秘密，为保证秘密不致外泄，我方做出以下保密承诺：

　　1. 此所述涉及的保密信息是指我方在项目实施过程中直接或间接获得的所有商业及技术信息(包括口头、书面信息及资料)。

　　2. 我方获得的保密信息只用于本次项目实施工作，绝不用于其它用途。

　　3. 我方将对从贵公司处得到的信息进行保密管理，采取措施防止信息的全部或任一部分泄露给第三方。

　　4. 我方对内部因工作原因接触到保密信息人员，进行保密教育，防止泄露信息。我方采取严格措施防止与本次谈判工作无关的我方人员接触保密信息，防止其泄露信息。如果我方或以上人员发生泄密，我方承担一切相关责任并承担给贵公司造成的一切损失。

5. 我方将采取措施避免利益冲突，否则我方将承担给贵公司造成的一切损失。

6. 如我方有幸中选，此承诺书将持续生效。

参选方名称：（加盖公章）

日期：