**符合法律、行政法规规定的其他条件的声明**

致： （采购人名称）

我单位 （供应商名称）郑重声明：

我单位  **符合** （如实填写符合或不符合）法律、行政法规规定的其他条件，特此声明。

声明人：（填写名称并盖章）

法定代表人或授权代表：（签字或盖章）

日期：2025年 月 日