项 目 投 标 承 诺 书

甘肃省中医院：

本人经由 （公司名称）合法授权，参加省中医院 院内采购项目（项目编号 ）。现就有关事项郑重承诺如下：

一、关于经营资格的承诺

我方承诺向医院提供的营业执照、税务登记证、各项资质证明及其他证件均真实、合法有效，无虚假冒充等情况。

二、关于诚信投标的承诺

我方承诺严格遵守国家招标投标、政府采购领域相关法律、法规，在招投标过程中不与招标人或其他投标人串通投标，全程保持公平竞争，自觉接受贵单位的监督检查。

明确填写是否存在“单位负责人为同一人或者存在直接控股、管理关系”的其他法人单位信息： （如无，填写“无”，下同）

明确填写其他可能影响公平采购事项：

我单位保证上述承诺的事项都是真实的，如出现围标、串标、资料有虚假等情况，根据《甘肃省中医院招标采购黑名单制度（试行）》规定不再参加院内招标采购事项，并且愿意承担相应的法律责任。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或委托代理人（签字）：

年 月 日