遴选活动商业关系承诺书

甘肃省中医院：

 兹有（单位：），法定代表人（姓名：）合法参加甘肃省中医院项目（项目编号-（包号）： ）耗材遴选活动。现就有关公平竞争事项郑重承诺如下：

 一、本公司与医院之间

□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、供应商承诺：

 1.参加耗材遴选活动供应商法人、企业负责人、股东属于以下关系的：

 与贵院护士长以上干部有父母、配偶、子女及其配偶关系的，不参加本次医用耗材遴选活动。

 与贵院其他职工有父母、配偶、子女及其配偶关系的，须先向贵院医用耗材管理委员会报告，医用耗材管理委员会判断廉洁风险程度，做出可否参加本次医用耗材遴选活动的决定。

 2.其他法律法规规定的可能影响公平竞争的情形下，不参加本次医用耗材遴选活动。

 本公司承若以上声明情况真实，若存在虚假情况，一切后果由本公司承担；对医院造成损失的，由本公司承担。

 法定代表人或其授权人签字:

 （单位公章）

 年 月 日