附件3

**关于递交的材料的承诺函**

威远县人民医院：

针对本公司本次提交的材料承诺如下：

1.我公司自愿无偿参与资料递交，所发生的费用由我公司自理，所有需求内容无偿提供给贵方使用。

2.本公司保证提交的内容不会侵犯任何其他人的知识产权。若发生由此造成的任何纠纷，一切法律责任由我公司承担。

3.本公司此次提交资料全部资格证明文件均真实有效，我方承诺对其真实性负责并承担相应后果。特此承诺！

供应商名称： （全称加盖公章）

年 月 日