附件二：

**承 诺 书**

致：江油市人民医院：

我方在此郑重声明并承诺：

1、我方目前生产经营状态正常，没有被有权机关吊销营业执照、吊销经营许可、责令停业、暂停或取消投标资格、以及财产被接管或冻结情况。

2、我方没有直接或间接地与采购人为采购本次货物和服务进行设计、编制规范和其他文件所委托的咨询公司或其附属机构有任何关联。

3、我方不是与采购人存在利害关系可能影响入围遴选公正性的法人、其他组织或者个人。

4、我方单位负责人为同一人或者存在控股、管理关系的不同单位，没有同时参加同一目录项内申请。

5、我方提交的申请资料内容及资料无弄虚作假。

6、如若中选，我方保证按照中选产品目录及时向采购人进行供货，并确保耗材安全、质量符合国家相关要求；院方的定制订单、模型由我方安排专人现场收取，并保证在收到定制订单后7个工作日内交货。

7、如我方违反承诺书内容，将自动放弃在此次遴选项目中的所有权利，并愿意因此造成的一切法律和经济责任。

特此承诺。

供应商： （单位盖章）

法定代表人或其授权委托人： （签字）

日期： 年 月 日

**产品报价承诺**

致：江油市人民医院

我公司参与江油市人民医院口腔定制类医用耗材遴选项目，针对入选后的实际供货价格，我公司郑重承诺：

1、所投产品价格为四川省内最低价；

2、所投产品与四川省药品和医用耗材招采管理系统实施价格联动，供应价格不高于采购系统中最低挂网价；

3、每月初对所投产品最低挂网价进行核实，若有调整及时告知贵院。

如违反报价承诺，一经查实，主动放弃入选资格。本承诺有效期限涵盖本次集中采购周期。

供应商： （单位盖章）

法定代表人或其授权委托人： （签字）

日期： 年 月 日

**注：本产品报价承诺格式不得修改，否则视同为未提供。**