**承诺函**

犍为县人民医院：

我方全面研究了“犍为县人民医院废旧资产回收处置”公告文件，决定参加贵单位组织的资产处置事宜。我方授权        （姓名、职务）代表                （公司名称）全权处理本次资产处置的有关事宜。我方现作出如下承诺：  
 一、 我方已知晓全部废旧资产处置公告文件的内容，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。  
 二、我方愿意提供贵单位资产处置需求的有关文件资料，并保证我方提供的文件资料是真实的，准确的，同时符合贵单位相关要求，并愿意对此承担一切法律后果。

1. 我方报名成功并将资料交于贵单位，无论任何原因，不向贵单位取回资料。

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：