附件二：

**承诺函**

犍为县人民医院：

我方全面研究了“犍为县人民医院普外科空气波压力治疗仪配件市场调研公告”市场调研文件，决定参加贵单位组织的市场调研。我方授权：          （姓名、职务）代表：               （公司名称）全权处理本次市场调研的有关事宜。我方现作出如下承诺：  
      一、 我方已知晓全部调研文件的内容，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可能另外要求的，与调研有关的文件资料，并保证我方已提供和将要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。

三、我方报名成功并将调研资料交于贵单位，无论任何原因，不向贵单位取回调研资料。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：   年    月   日