附件4

## 承诺函

致：佛冈县人民医院：

我单位自愿参与本次市场调研活动，现承诺如下：

1. 提交的所有资料均真实、正确、有效，并愿为其承担相关法律责任。
2. 在参与市场调研时没有处于被责令停业的状态，没有处于被行政主管部门取消投标资格的处罚期内，没有处于财产被接管、冻结、破产的状态，没有被人民法院列入失信被执行人名单。
3. 在市场调研活动过程中，遵守相关法律法规和医院有关规定，不参与任何可能损害你单位利益的行为。如有违反，无条件接受你单位给予的相应处理。

报名单位（加盖公章）:

法定代表人或授权代表(签字)：

日 期： 年 月 日