**附件1**

**承  诺  函**

**威远县人民医院：**

**我单位作为参加本次项目询价的供应商，现郑重承诺：**

**1、具有独立承担民事责任的能力；**

**2、具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；**

**3、具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；**

**4、有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；**

**5、参加本次采购活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录；**

**6、法律、行政法规规定的其他条件：无；**

**7、采购人根据采购项目提出的特殊条件：**

**供应商应在社会消防技术服务信息系统及四川消防技术服务机构管理平台进行注册备案。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**日    期：**