**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：**

**（一）具有独立承担民事责任的能力；   
　　（二）具有良好的商业信誉和健全的财务会计制度；   
　　（三）具有履行合同所必需的设备和专业技术能力；   
　　（四）有依法缴纳税收和社会保障资金的良好记录；   
　　（五）参加询价活动前三年内，在经营活动中没有重大违法记录。**

**本公司对上述承诺的内容事项真实性负责。**

**供应商名称（加盖公章）：**

**联系人及联系方式：**

**日 期：**