附件：

**承诺书**

曲靖市第一人民医院：

我公司委派工作人员（姓名） ，身份证号： ，参加曲靖市第一人民医院2022-CPTJ-012医学装备推介会。

我公司在此承诺：报名所提交的各项电子版资格文件，包括报名表、营业执照、医疗器械生产或经营资质证书、法定代表人和授权代表身份证明文件、行贿犯罪记录查询结果截图、医疗器械注册证、授权书等材料都合法、合规、真实、有效。如有不实之处，我公司愿负相应法律责任，并承当由此产生的一切后果。

特此声明！

公司名称（盖章）：

公司法定代表人或授权人（签字）：

日期： 年 月 日