

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 2023-CPTJ-002 办公家具推介会。

我公司在此承诺: 报名所提交的各项资格文件扫描件, 包括报名表、营业执照、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书、质量证书等材料都合法、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委托人 (签字):

年 月 日