附件二：

**承诺函**

马边彝族自治县人民医院：

我方全面研究了“马边彝族自治县人民医院国家级节约型公共机构示范单位创建项目调研公告”市场调研文件，决定参加贵单位组织的市场调研。我方授权：          （姓名、职务）代表：               （公司名称）全权处理本次市场调研的有关事宜。我方现作出如下承诺：

 一、 我方已知晓全部调研文件的内容，包括修改文件（如有）以及全部相关资料和有关附件，并对上述文件均无异议。  
    二、我方愿意提供贵单位可能另外要求的，与调研有关的文件资料，并保证我方已提供和将要提供的文件资料是真实的，准确的，同时符合贵单位相关要求，并愿意对此承担一切法律后果。

三、我方报名成功并将调研资料交于贵单位，无论任何原因，不向贵单位取回调研资料。

供应商名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：   年    月   日