

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 连续性血液净化设备专项推介会。

我公司在此承诺: 报名所提交的电子版各项资格文件扫描件, 包括报名表、营业执照、医疗器械生产或经营资质证书、社保缴纳记录、经审计的财务报表、无犯罪记录声明、法定代表人身份证明书、法定代表人授权委托书、医疗器械注册证、厂家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委托人 (签字):

年 月 日