

非西安市红会医院职工投资举办的企业承诺函

(采购人名称) _____:

我单位参与_____组织的_____ (项目名称), 我单位郑重声明:
我方非西安市红会医院职工投资举办的企业, 如有虚假, 承担相应责任。

特此声明!

供应商 (单位名称及公章): _____

法定代表人或被授权人 (签字或盖章): _____

日 期: _____