**承诺函（1）**

**致西安市第五医院：**

**(1) (供应商名称) 不是西安市第五医院的职工投资开办或控股企业;**

**(2)西安市第五医院的职工本人或其亲属未在 (供应商名称) 担任高管、独立董事等具有重大利益关系职务。**

**我方对此承诺真实性负全部责任。**

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：