报名登记表

|  |  |
| --- | --- |
| 单位全称 |  |
| 固定电话 |  |
| 单位地址 |  |
| 联系人 |  |
| 手机 |  |
| 项目名称 |  |
| 项目编号 |  / |
| 电子邮箱 |  |
| 备注 | 本单位承诺以上提供的材料、信息均真实可靠， 如有不符，愿承担一切后果。法定代表人/授权代表签字确认：日期： |

**承诺函**

阿坝州林业中心医院：

我方全面研究了“阿坝州林业中心医院第三方医学检验实验室”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。

1. 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。

投标人名称（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：