**遴选活动商业关系承诺书**

南宁市邕宁区中医医院：

兹有 （单位），法定代表人（姓名） 合法参加南宁市邕宁区中医医院 项目（项目编号： ）耗材遴选活动。现就有关公平竞争事项郑重承诺如下：

**一、本公司与医院之间**

□不存在利害关系。

□存在下列利害关系\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_：

A．投资关系 B.行政隶属关系 C.业务指导关系

D.其他可能影响采购公正的利害关系（如有，请如实说明）。

**二、供应商承诺：**

1.参加耗材遴选活动供应商法人、企业负责人、股东属于以下关系的：

与贵院副科级（按副科级管理）以上干部有父母、配偶、子女及其配偶关系的，不参加本次医用耗材遴选活动。

与贵院其他职工有父母、配偶、子女及其配偶关系的，须先向贵院医用耗材管理委员会报告，医用耗材管理委员会判断廉洁风险程度，做出可否参加本次医用耗材遴选活动的决定。

2.其他法律法规规定的可能影响公平竞争的情形下，不参加本次医用耗材遴选活动。

**本公司承若以上声明情况真实，若存在虚假情况，一切后果由本公司承担；对医院造成损失的，由本公司承担。**

 法定代表人或其授权人签字:

 （单位公章）

年 月 日