附件1：承诺函

绍兴市人民医院：

我方郑重承诺，能合法供应 （填写类别）的全部医疗设备，提供的材料均为真实有效。由于递交虚假材料或承诺给贵方造成的损失，我方将予以全部承担，并接受监管部门和贵方作出的相应处理。

供应商 (签章)：

法定代表人或其授权代表(签字或盖章)：

日期： 年 月 日