附件三：

一次性使用真空采血管等八类医用耗材配送报名函

致兴仁市人民医院：

我单位XXX公司，已知悉兴仁市人民医院关于“八类医用耗材配送商招募”的相关要求，经公司研究，决定参与报名，并作出如下承诺：

1. 本公司承诺近三年内在经营活动中没有违法违规记录。
2. 本公司承诺具备履行合同所必需的设备和专业技术能力。
3. 本公司承诺在报名截止日后1月内，取得“八类医用耗材”目录内所有材料的配送权限，并在平台上搭建好配送关系。
4. 若不能在规定的时间内完全取得“八类医用耗材”的配送权并在平台上搭建好配送关系，我公司自愿放弃本次报名资格。

报名单位（盖章）：

法人或代理人：

联系电话：

2024年 月 日