2015年内蒙古自治区医疗卫生机构药品集中采购入围药品质量保证及供货承诺函

致：

 （企业名称）参加2015年内蒙古自治区医疗卫生机构药品集中采购活动，我企业下列入围产品（见附表），将按照《2015年内蒙古自治区医疗卫生机构药品集中采购实施细则》等文件规定与医疗卫生机构依法签订购销合同，并在此郑重承诺：我单位下列入围药品在交易采购周期内，保证向配送企业及时提供质量合格的药品，并确保药品供应率和供应覆盖面均达到100%。如有违反，自愿接受相关处罚，并依法承担违约责任。

我单位保证出具的承诺函真实、合法，并愿承担一切法律责任。

本承诺函有效期限为： 年 月 日至本次采购周期结束。

法人代表（签字）：

投标人或一级代理企业名称(盖章)：

 年 月 日

附表

产品列表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 序号 | 药品编号 | 通用名 | 剂型 | 规格 | 转换系数 | 包装 | 价格 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |