### 附件2

### 授权承诺函

西宁市第三人民医院：

我方已全面研究贵单位关于“**西宁市第三人民医院医疗设备市场调研公告[SCDY-2024-001号]**”的全部文件，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：

1. 我方已知晓全部调研文件的内容，包括修改文件（如有）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，并保证我方已提供的资质、文件和将要提供的文件资料真实、准确，同时符合贵单位相关要求，并愿意对此承担一切法律后果。

三、我方承诺所上交的所有资质、文件，皆为原件扫描件且真实有效。如提供虚假资料自愿承担所有责任，包括但不限于取消报名资格、5年内禁入医院、追究相关法律责任等。

报名单位（盖单位公章）：

法定代表人或授权代表（签字）：

日期：