

承诺函

暨南大学附属顺德医院：

我方自愿参加贵院的采购项目，项目名称暨南大学附属顺德医院口腔科
装修改造工程结算审核服务，本公司谨此承诺并声明：

一、我方已经详细阅读且完全清晰理解项目全部文件及其附件的内容，
不存在任何含糊不清和误解之处，对该项目的全部文件没有异议；

▲二、我方能满足本项目需求中的所有条款，遵守文件中的各项规定，
按文件的要求提供报价；

三、我方参加本次采购活动三年内，无违规违法行为及重大违约事件，
没有发生安全责任事故（附相关网页截图证明）；

四、我方承诺在本次采购中提供的一切文件是真实和准确的，绝无任何
虚假、伪造和夸大的成份；

五、我方非联合体参与此次采购活动，并具有独立履行合同所必需的能力；

六、我方符合法律、行政法规规定的其他条件。

我方若有违反本承诺函内容的行为，将无条件接受贵院作出的取消资格、
不良行为记录的处罚。对造成的损失，任何法律和经济责任完全由我方负责。

单位名称（盖章）：

日期： 年 月 日

**暨南大学附属顺德医院口腔科装修改造工程结算审核服务
项目报价单**

编号	采购内容	单位	数量	最高预算 (元)	下浮率(%)	项目报价 (元)
1	暨南大学附属顺德医院 口腔科装修改造工程结 算审核服务	项	1	4000		

说明：1、以上报价包含税金、服务费等相关费用和不可预见费用。
2、报价不规范或报价超出预算为无效报价。

报价单位（盖章）：

联系人及联系电话：

日期： 年 月 日