**附件4**

**公司承诺声明**

致：（赣州市妇幼保健院）

为响应贵院配方颗粒供应企业遴选工作，下述签字人愿参与报名，提交下述文件并声明全部信息是真实的和正确的。

1、我方按要求提供的相关资料

2、我方填报的相关信息

3、服从院内处方信息管理规定

4、未涉及商业回扣的不良销售记录

企业公司代表签字或签章:

企业公司签章:

日 期: