附件1：

**承诺函**

大竹县人民医院：

我单位参加医用直线加速器等医疗设备政府采购项目采购代理机构比选，现郑重承诺：不管现在，过去还是将来，我单位及其附属机构，或有经济利益关系的其他机构，都没有或不会参与该项目的设备供应。如本采购代理机构成功比选，将为项目提供招标代理服务，本采购代理机构及其附属机构也将不得从事所代理的采购项目的投标及投标咨询服务。

如违反以上声明，本公司愿承担一切法律责任(包括市场禁入，赔偿损失等)。

申请单位（盖章）：

法人或授权代表（签名）：

年 月 日