附件6

  **资格条件承诺及申明函**

四川省中西医结合医院：

根据贵院遴选临床需求药品供应商的相关资格要求，现郑重承诺、声明如下：

我方 （填写：“具有”或“不具有”）独立法人资格， （填写：“具有”或“不具有”）健全的内部机构、完善的管理制度和良好的商业信誉。

我方近三年 （填写：“没有”或者“有”）重大药品质量问题和违规违纪记录。

我方经营范围 （填写：“涵盖”或者“未涵盖”） （填写：药品通用名）。涉及毒、麻、精、放等特殊药品的， （填写：“具有”或者“不具有”）相应批准证明文件。

我方与贵院 （填写：“已签订”或“未签订”）“药品（西药、中成药）配送服务协议”， （填写：“在”或“未在”）协议有效期内。

我方 （填写：“已取得”或“未取得”）药品 （填写：药品通用名、规格）生产企业 （填写：生产企业名称）出具的唯一授权配送贵院的授权委托书。

我方 （填写：药品通用名、规格）（填写：“符合”或“不符合”）四川省“两票制”的有关规定。

我方 （填写：药品通用名、规格） （填写：“已在”或“未在”）四川省“药品和医用耗材招采管理系统”挂网， （填写：“已确认”或“未确认”）配送关系。

我方对 （填写：药品通用名、规格）的报价符合要求。

我方对 （填写：药品通用名、规格）在合同期内能保证药品质量、保证稳定供应、保证价格稳定。

我方对上述承诺/声明的内容事项真实性、合法性负责。如经查实上述承诺/声明的内容事项存在虚假，我方自愿接受以提供虚假材料谋取成交所带来的所有法律责任。

承诺企业： (盖章)

法定代表人： (签字或盖法人章)

日期：