附件4、

**公司承诺声明**

致：（赣州市妇幼保健院）

为响应你方（遴选**）**邀请，下述签字人自愿参与报名，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、我方填报的医用耗材产品信息。

公司代表签字或签章:

公司签章:

日期: