**附件6**

**公司供货时间期限承诺书**

致：（赣州市妇幼保健院）

为响应贵院配方颗粒供货企业遴选工作，下述签字人对以下供货时间期限进行承诺声明。

1、 急需供货时\_\_\_小时送达

2、 按采购计划\_\_\_小时送达

企业公司代表签字或签章:

企业公司签章:

日期: