本项目不接受西安市红会医院职工及其亲属投资开办或控股的企业参加磋商（提供承诺函）

**关于非西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业承诺函**

西安市红会医院：

我单位参与 组织的项目名称 （项目编号：），我单位郑重声明：我方非西安市红会医院职工及其亲属投资举办的企业，如有虚假，承担相应责任。

特此承诺！

（备注：供应商未提供或提供虚假承诺，都将作为无效投标处理。）

**供应商： （公章）**

**法定代表人或被授权代表（签字或盖章）：**

**日期：**