附件3

**公司承诺声明**

致：（赣州市中医院）

为响应贵院配方颗粒遴选工作，下述签字人愿参与报名，提交下述文件并声明全部信息是真实的和正确的。保证在生产品种目录均取得江西省医保编码能保证临床正常供应。签定合同后10个工作日内完成进场工作并投入临床使用。无法按要求进场的自动放弃入场资格，供货资格依次递补。因违返院内规定取消供货资格的，其在医院产生的所有费用及零散药品由本公司负责。

1、我方按要求提供的相关资料

2、我方填报的相关信息

3、服从院内处方信息管理规定

4、未涉及商业回扣的不良销售记录

公司代表签字或签章:

公司签章:

日期: