三明采购联盟第八批医用耗材集中带量采购

市配送确认及承诺书

 （生产企业）作为合法的中标生产企业，在此授权并承诺： （配送企业）对我公司以下耗材（见附表）为 市医疗机构提供配送服务,授权期限：2023 年 月 日至 2024年 月 日。配送企业应按照医用耗材采购文件、供购销合同和医保部门的相关规定按时、按质、按量、按价向采购人提供成交产品，并提供全面、完善的服务。如在采购周期内出现违法、违规、违约行为，采购方有权取消我公司所有成交产品的供货资格。

 （配送企业）作为生产企业委托的配送企业，我们承诺：保证整个产品销售的合法性，特别是对本方销售各环节做到遵守商业道德和法律，禁止不正当竞争行为（包括商业贿赂行为）。

本承诺书在整个采购周期内有效。

生产企业（盖章）　　　　　　　 配送企业（盖章）

法定代表人（签字） 法定代表人（签字）

销售负责人（签字） 销售负责人（签字）

手机号码： 手机号码：

 年　 月　 日　　　　　　　 　 年 　月 　日

附表（双方盖章）：

授权配送医用耗材明细表

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **序号** | **产品名称** | **生产企业** | **注册证号** | **型号** | **规格** | **单位** | **挂网价格** |
|  |   |  |  |  |  |  |  |