

附件 3：

未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、采购活
动严重违法失信行为名单的承诺函

宁夏回族自治区医疗保障局：

我公司依法参加贵单位组织的 _____ 项目
公开比选活动。现本公司郑重承诺：

我公司未被列入失信被执行人、重大税收违法案件当事人、
采购活动严重违法失信行为名单。

如本公司提供虚假承诺，愿承担一切法律责任。

法定代表人或授权代表（签字）：

比选机构（公章）：

日期： 年 月 日