附件2

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                        采购项目询价活动。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）：

供应商（公章）：

日期：    年    月   日