附件2

**投标承诺书二**

四平市第一人民医院:

我单位自愿参加贵院报废医疗设备处置项目的招标活动，完全遵守医院的相关规定，并作如下承诺:

贵院的为报废医疗设备，本单位承诺将该批设备按照报废医疗设备处置的相关法规及规定处置。如果发生任何后果，一切责任由本单位承担。

特此承诺!

投标单位(盖章):

代表人(签字):

年 月 日