**提供资料真实性承诺书**

惠州市第二人民医院：

本公司已按照惠州市第二人民医院病媒生物防制服务采购项目意向征集公告要求提交了相应书面材料。本公司在此郑重承诺，我公司所提交的资料均真实有效，绝无串通报价、恶意抬价等行为。如有虚假，我公司愿将承担相应法律责任。

公司名称： （签章）

日期： 年 月 日