**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微信预约缴费系统、临床检验系统维保服务市场调研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