## 附件2：

## 履约能力承诺函

东方市人民医院：

本公司 （公司名称）参加 （项目名称）的报名活动，现承诺：

我公司具有履行合同所必需的设备和专业技术能力。

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

代理机构名称： （盖公章）

法定代表人或授权代表（签字）：

日 期： 年 月 日