报名函

自流井区新街社区卫生服务中心：

经研究，我方决定参加贵院 自流井区新街社区卫生服务中心购买综合布线配件项目 的需求调查活动及报价。为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1、我方提交的所有报名资料真实合法有效。

2、如果我方的报名文件被接受或我公司为成交公司，我方将履行报名文件中规定的每一项要求，并按我方的承诺按期、保质、保量提供货物。

3、我方理解，最低报价不是比选的唯一条件，你们有选择质优价廉产品的权利。

4、我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

5、我方同意遵守贵院有关需求调查活动的各项规定。  
  
报名人单位全称（公章）：  
报名人代表职务：  
报名人代表签字：  
地址：  
电话：

年 月 日