疫情防控承诺书

安徽省医药联合采购办公室：

本公司委托授权员工： 身份证号:

联系电话: 联系手机： 作为本公司授权代表人，自觉遵守疫情防控有关规定，现郑重承诺如下：

1.本人已认真阅读《安徽省部分药品集中带量采购工作疫情防控告知书》，承诺严格按照告知书相关规定执行。

2.本人目前身体健康且近期内(自安徽省药品集采开评标前14天内)没有出现发烧、咳嗽、胸闷等与新型冠状病毒感染有关的症状。

3.期间如拒不遵守和落实疫情防控相应措施，贵办有权取消参加资格并据实报警。

企业名称（盖章）：

承诺人（签字）：

日期： 年 月 日