**试剂、耗材的耗占比承诺函（适用于采购包9）**

**海南省卫生健康委员会药具管理中心：**

**我司承诺：XX（投标单位）在2024年超长期特别国债“以旧换新”项目医疗设备集中采购（三十四）（项目编号：HNZC2025-027-005）**

**包中的所投产品的试剂、耗材的耗占比如下：**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **序号** | **设备名称，品牌型号** | **试剂、耗材的耗占比（%）** |
| **1** |  |  |
| **2** |  |  |

特此承诺。

投标人名称（公章）：

制造商或国内代理商（公章）：

**注：**

**1.关境内的产品承诺函加盖制造商公章，关境外的产品承诺函加盖制造商或国内代理商公章**

**2.投标单位须提供承诺函并加盖投标单位及制造商或国内代理商公章，承诺方必须根据所投产品的试剂、耗材的耗占比实际情况如实承诺，如发现有虚假响应的，投标单位将承担相应的法律责任。**