**无串通投标的情形承诺函**

**致：三亚市第二人民医院**

我单位在参加（项目名称）（项目编号： ）第 包的采购活动中，郑重承诺如下：

我单位无串通投标的情形。

特此承诺！

**投标人名称（加盖公章）：**

**日期：**