报名函

广东省机场管理集团有限公司：

一、我公司了解了项目的条件和要求后，决定参加本次项目。

二、我公司遵照贵公司要求提供资质材料等相关证明。

三、我公司在报价过程中所了解的与贵公司企业补充医疗保险委托管理项目相关的任何信息资料，不论是何种载体或以何种方式传递的信息，仅限于本次采购所用，我公司承诺不会将此类信息用于任何与本次采购无关的用途。

四、我公司郑重承诺向贵公司企业补充医疗保险委托管理项目采购组提供的所有材料内容真实、准确，没有任何虚假、误导性陈述和记载，没有故意隐瞒与选择补充医疗保险委托管理项目管理机构有关的重要事实。如承诺不实，我公司自动放弃采购资格，并赔偿由此造成的任何损失或费用。

五、我公司也完全理解，贵公司有权选择任何可能收到的采购方案。

六、我公司向贵公司承诺以上条款自签署之日起生效，在采购和承担贵公司企业补充医疗保险委托管理项目管理机构期间持续有效。

供应商（公章）：

地 址：

法定代表人/负责人/授权代表签字：

电 话：

日 期：