**附表4**

**配送承诺书**

我单位 （企业名称）是合法注册的经营企业。现在此承诺对我单位在本次集中招标采购所投的产品承担配送工作。我单位与产品生产企业具体的产品配送事宜由双方另行订立协议确定，与采购单位无关。

我方保证严格按照金坛区医疗卫生机构医用耗材集中招标采购有关要求，及时供货，并提供全面、完善的服务。

本承诺书有效期限为 年 月 日至下一轮招标结果确定后止。

交易合同规定的采购期限与本承诺书的有效期限应一致。若交易合同规定采购期限延期，本承诺期限自动顺延到采购期限届满。

配送企业名称（盖章）：

联系电话：

法定代表人（签字）：

日 期： 年 月 日