附件2

报名函

桂林市妇女儿童医院：

经研究，我方决定参加贵院桂林市妇女儿童医院眼科眼镜片及镜架采购供应商 遴选，为此，我方郑重声明以下内容，并负法律责任。

1.我方提交的所有报名资料真实合法有效，如所提供材料存在虚假情况， 一经查实，自愿接受医院相关处罚。

2.如果我方的报名文件被接受，我方将履行报名文件中规定的每一项要求。

3.我方愿按《中华人民共和国民法典》履行自己的全部责任。

4.我方同意遵守贵院有关市场调查活动的各项规定。

报名供应商全称（公章）：

报名供应商代表姓名、职务：

地 址：

电 话：

邮 箱：

日 期：