附件4:承诺书

**承诺书**

海南省平山医院：

本公司 （公司名称）参加 （项目名称）的报名活动，现承诺：

我公司具有履行合同所必需的资质、设备和专业技术能力。在项目期间每周至少来海南省平山医院现场1次，对于海南省平山医院的电话咨询和常规服务请求在30分钟内予以答复，紧急服务请求在4小时内到达海南省平山医院现场，电话保持7\*24小时通畅，如遇到特殊情况提前通知海南省平山医院并取得海南省平山医院的同意！

如违反以上承诺，本公司愿承担一切法律责任。

|  |
| --- |
| 单位名称（盖章）： |
| 单位法人（签字）： |
| 日期： 年 月 日 |