**附件3**

承 诺 函

江门市疾病预防控制中心：

本投标人愿意参与贵方组织的 投标采购活动，并做出如下承诺，我司完全响应招标文件中关于采购人因临时工作调整时，配合相关工作开展。

本公司对上述承诺的真实性负责，如有虚假做依法承担相应责任。特此承诺。

投标人（法定代表人）签字或盖章：

投标人（公章）：

日期： 年 月 日