“两票制”承诺书

海南省公共资源交易服务中心：

我公司 （企业名称）承诺：

1、按照国家及海南省药品采购“两票制”要求，严格执行药品采购“两票制”相关规定。

2、我公司委托 （企业名称）作为我公司产品 （药品通用名、剂型、规格、包装）的开票企业，符合药品采购“两票制”规定。

3、若违反上述承诺，将承担由此导致的相关责任。

企业名称：（盖章）

签署日期： 年 月 日