**附件3 药品申报承诺书**

**药品申报承诺书**

**成都市第三人民医院：**

本企业郑重承诺：此次参加贵院拟引入药品申报，严格遵守医院各项规章制度，真实、准确、规范填写《药品申报信息表》，其所属内容与同时递交的纸质材料内容一致，无编纂、无不实信息；承诺不直接或间接与临床科室及医生联系，不参与违规操作，如因信息填写错误、隐瞒有关情况、提供虚假材料或参与违规事宜等情形，被取消相关品种入院资格，企业愿意承担由此导致的一切后果。

**生产企业（盖章）**

**申报企业（盖章）**

**年 月 日**