附件5

**公司供货时间期限承诺书**

致：（赣州市中医院）

为响应贵院配方颗粒遴选工作，下述签字人对以下供货时间期限进行承诺声明。

1、 急需时\_\_\_小时送达

2、 按采购计划\_\_\_小时送达

公司代表签字或签章:

公司签章:

日期: