加入新型冠状病毒相关检测试剂及医用耗材省级集中采购申请书

我单位自愿申请加入新型冠状病毒相关检测试剂及医用耗材福建省集中采购，指定专人对接此项工作，并作出以下承诺：

一、执行新型冠状病毒相关检测试剂及医用耗材福建省集中采购的相关要求。

二、接受新型冠状病毒相关检测试剂及医用耗材省级集中采购中选结果。

三、承诺在福建省药械联合阳光采购平台采购中选检测试剂及医用耗材，并仅限于本单位检测使用。

# 四、按省、市有关部门要求，加强内部管理，保障新型冠状病毒相关检测试剂及医用耗材货款回款周期不超过30天。

联系人： 联系电话：

申请单位（盖章）：

法定代表人：

2021年 月 日