附件1：

南昌市双通道谈判药品定点医疗机构

承 诺 书

本单位承诺所提交的申请材料真实、合法、有效；承诺遵守社会保险法等相关法律，无套骗医保基金行为；承诺严格执行南昌市双通道谈判药品医药机构遴选规程相关政策规定，如在服务过程中，发现违规违约行为，无条件服从医保管理部门决定。

单位名称：（签章）

法人代表签字：

年 月 日