**医疗器械与医用耗材试用承诺书**

**安徽中医药大学第一附属医院：**

兹有 公司，自愿将 产 公司生产的 （名称、型号） （台/套）送交贵单位试用，并做以下承诺：

1. 我公司符合医疗器械生产、销售的有关政策要求；
2. 试用产品符合国家关于医疗器械的相关政策要求；
3. 我公司自愿将上述产品交医院 科试用，试用期为 ；
4. 试用期间因产品质量问题所造成的一切后果由我公司负责；
5. 此产品只作试用，不作为以后院方购买的依据，院方今后如因工作需要须购买时，按院方公开招标采购的有关规定执行。
6. 试用期内，若检测不合格，不能满足临床需要，我公司无条件收回试用设备。

承诺人（签章）：

联系电话：

年 月 日