附件3

**参与询比人员健康承诺书**

被委托人（姓名）：

身份证号：

供应商名称：

现郑重承诺：

（一）被委托人未接触过新型冠状病毒感染的疑似或确诊病例；

（二）被委托人不是来自（或途经）疫情重点地区，或来自（或途经）疫情重点地区但在襄阳隔离观察已满14天；

（三）被委托人持有健康绿码，近期无发热、咳嗽、呼吸困难等新型冠状病毒感染可疑症状；

如上述承诺不实而导致不良后果(如：出现疫情防控重大风险，出现确诊病例等)的，我单位及被委托人自愿承担相关法律责任。

供应商（盖单位章）：

被委托人（签字或盖章）：

日期： 年 月 日