

附件 5

GMP 符合性检查承诺书

国家组织药品联合采购办公室：

我方 GMP 符合性检查相关证明材料未载明具体药品名称，我方承诺_____（药品名称）在已通过 GMP 符合性检查的生产线上生产。如存在虚假承诺的，按相关条款处置。

申报企业（盖章）：_____

日期：_____年_____月_____日