**供应商参加项目调研确认函**

仪征市中医院：

　　本公司将参加贵单位于2025年4月开标的仪征市中医院2025年职工福利项目 🞎端午节慰问品、🞎 中秋节慰问品项目的调研。本公司决定参加本项目调研，特发函确认。

　　　　　　 　 （单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

附：

**供应商联系表**

|  |  |
| --- | --- |
| 单位名称 |  |
| 单位地址 |  |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 项目联系人 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |

**备注：1、请准备参与本项目投标的供应商如实填写（以上信息均为必填内容）后邮件送至我单位（yzzyhlb@126.com）。**

1. **因投标人填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担任。**

**3、如确定参加投标，请如实填写参与调研确认函，并于2025年4月15日11:00前按要求送至我单位。**