附件

**供应商参加投标确认函**

无锡市精神卫生中心：

本公司将参加贵单位于＿＿月＿＿日开标（评审）的采购编号为wxmhc-xxzx-201903的＿＿＿＿＿项目的投标（投标）。本公司特发函确认,申请参与项目竞标。

　　　　　　 　＿＿＿＿＿＿＿（单位公章）

　　　　　　　　　　　　　 　年　　　月　　　日

**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 |  | | |
| 电子邮箱 |  | 联系人手机 |  |

**备注：请如实填写“供应商联系表”，并提供真实有效营业执照等资料。因不填写（提交）或填写有误的，以及未在投标截止时间前提交投标文件的，所引起的损失及风险将由供应商自行承担。**