**供应商参加投标确认函**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | 邮 箱 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 所投项目名称 |  | | |
| 所投包号 |  | | |

备注：

1.请准备参与本项目投标人如实填写（以上信息均为必填内容）后邮件至采购人（邮箱：489335684@qq.com，电话：0514-87116778）。

2.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责任。