供应商参加竞争性磋商确认函

本单位将参加贵单位于 年 月 日开标的采购编号为 的 采购的投标。本单位已按规定领取了磋商文件并已知晓权益是否受到损害，特发函确认。

　 （单位公章）

　 　年　月　日

附：

**供应商联系表**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 单位名称 |  | | |
| 地址 |  | | |
| 法定代表人 |  | 邮 编 |  |
| 单位电话 |  | 传真号码 |  |
| 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）后于2024年10月14日17:00前扫描发送至我单位邮箱37572413@qq.com。

2.因供应商填写有误，造成以上信息资料的不实或未按时发送的将由供应商承担责任。