**供应商参加投标确认函**

江苏汇诚投资咨询管理有限公司：

 本单位将参加贵单位于 月 日开标的采购编号为 的 项目的投标，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 |  | 邮 箱 |  |
| 联系人电话 |  | 联系人手机 |  |
| 所投项目名称 |  |

**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）后原件送至代理机构（ 电话：13901458568）。**

 **2、因供应商填写有误，造成以上信息资料的不实将由投标人承担责任。**