附件：

**投标人参与投标确认函**

淮安市洪泽区人民医院：

我单位拟参加贵单位 淮安市洪泽区人民医院燃气真空热水锅炉等维保项目项目（项目编号：HYZ202503）的投标，现发确认函予以确认。

投标单位名称：   （盖法人公章）

法定代表人或授权委托人： （签字或盖章）

联 系 人：

联 系 电 话：

邮 箱：

日期： 年 月 日 时