附件3

投标确认函

江门市五邑中医院恩平分院：

我公司确认参加贵院组织的江门市五邑中医院恩平分院HIS系统维护服务项目活动。

|  |  |
| --- | --- |
| 项目名称 |  |
| 公司名称 |  |
| 地址 |  |
| 联系人 |  |
| 联系电话 |  |

单位名称： （公章）

年 月 日