**投标确认函**

#### 咸阳市第一人民医院：

我公司已收到贵方\_\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日所发出的 咸阳市第一人民医院2024年网络安全等级保护测评项目 招标公告，同意参加并充分理解其内容，不弄虚作假，特此确认。

####  投 标 人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(单位盖章)

 法定代表人：\_\_\_\_\_\_\_\_\_(签字、盖章)

#### 日 期：\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_