**参与遴选调研确认函**

中山大学孙逸仙纪念医院：

|  |  |
| --- | --- |
| 我公司确认参与项目编号为： |  |
| 项目的遴选调研，并承诺所提供的材料真实、准确，否则将承担由此造成的一切后果，特此确认。 |

公章：

投标人全称：

授权代表签字：

日期：